



GYMNÁZIUM J. G. MENDELA
Mendlovo nám. 1/3, 4, 603 00, Brno

Platný k 15. 3. 2016

OSOBNÍ LIST ŽÁKA – OSMILETÉ STUDIUM, GYMNÁZIUM

ŠKOLNÍ ROK: _____

ŽÁK

Příjmení: _____

Jméno: _____

Rodné číslo: _____ (u cizince uveďte pohlaví)

Datum narození: _____

Místo narození: _____

Státní občanství: _____

Kvalifikátor státního občanství:

- Občan ČR
- Cizinec – občan EU
- Cizinec s trvalým pobytem v ČR
- Cizinec s přechodným pobytem v ČR
- Azylant nebo žadatel o azyl
- Jiné: _____

Mobil: _____

E-mail: _____

Trvalé bydliště: Ulice: _____

Obec: _____ (uveďte eventuálně i městskou část)

PSČ: _____

Dosažený stupeň vzdělání:

- Základy (nedokončené základní)
- Základní
- Nedokončené střední
- Jiné: _____

Škola, ze které žák přišel: _____

Typ předchozí školy (např. základní škola, víceleté gymnázium apod.): _____

Poslední ukončený ročník: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Zdravotní postižení (v případě, že žák žádné nemá, neuvádějte): _____

Má Vaše dítě na Školském komplexu sourozence? Pokud ano, napište prosím jeho celé jméno:

Výuka cizího jazyka:

1. cizí jazyk je od primy Anglický jazyk.
2. cizí jazyk se bude volit od tercie, tedy od 3. ročníku osmiletého studia.

**PRVNÍ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE – RODIČ
(S TOUTO OSOBOU BUDE ŠKOLA PÍSEMNĚ KORESPONDOVAT)**

Vztah k žákovi (matka, otec nebo poručník): _____

Příjmení: _____

**Trvalé bydliště (vyplňte pouze v případě,
je-li adresa jiná než u žáka)**

Jméno: _____

Ulice: _____

Titul: _____

Obec: _____

Mobil: _____

(uved'te eventuálně i městskou část)

E-mail: _____

PSČ: _____

DRUHÝ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE – RODIČ

Vztah k žákovi (matka, otec nebo poručník): _____

Příjmení: _____

**Trvalé bydliště (vyplňte pouze v případě,
je-li adresa jiná než u žáka)**

Jméno: _____

Ulice: _____

Titul: _____

Obec: _____

Mobil: _____

(uved'te eventuálně i městskou část)

E-mail: _____

PSČ: _____

**KONTAKTNÍ OSOBA – NEMUSÍTE UVÁDĚT
(S TOUTO OSOBOU BUDE ŠKOLA KOMUNIKOVAT, JESTLIŽE SI TO BUDE PŘÁT PRVNÍ
NEBO DRUHÝ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE)**

Vztah k žákovi (nevlastní matka, nevlastní otec, babička, dědeček aj.): _____

Příjmení: _____

**Trvalé bydliště (vyplňte pouze v případě,
je-li adresa jiná než u žáka)**

Jméno: _____

Ulice: _____

Titul: _____

Obec: _____

Mobil: _____

(uved'te eventuálně i městskou část)

E-mail: _____

PSČ: _____

V Brně dne: _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Podpis žáka: _____

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ (zákonných zástupců)

Výše uvedeným podpisem stvrzuji, že všechny údaje, které jsem uvedl/uviedla v tomto formuláři, jsou pravdivé.

Dávám svůj souhlas škole Gymnázium J. G. Mendela na Mendlově náměstí 1/3, 4, Brno k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblastí psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné školní dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. V právech podle zákona č. 101/2000 Sb. (Plné znění zákona je k dispozici na školském komplexu.)

TUTO ČÁST VYPLŇUJE STUDIJNÍ ODDĚLENÍ

Katalogové číslo: _____

Datum nástupu: _____

Zahájení vzdělávání:

- přijetí do 1. ročníku
- přijetí do 3. ročníku šestiletého studia
- přijetí do 5. ročníku osmiletého studia
- přijetí do vyššího ročníku (podle § 63 resp. § 95 ŠZ)
- přestup z jiné školy (podle § 66 odst. 4 resp. § 95 odst. 5 ŠZ)
- přestup z nižšího stupně víceletého gymnázia do čtyřletého oboru gymnázia
- převedení z jiné školy (zánik, sloučení škol)

Financování žáka (pouze pokud je jiné, než standardní): _____