

ZÁPISNÍ LIST do 1. třídy pro školní rok 2020/2021

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:

1. Žadatel - zákonný zástupce dítěte:

Příjmení: Jméno: Titul:.....

Adresa trvalého pobytu:

.....

Adresa přechodného pobytu (korespondenční adresa):

.....

Telefon domů:, do zaměstnání:,

e-mail:

2. Další zákonný zástupce:

Příjmení: Jméno: Titul:.....

Adresa trvalého pobytu:

.....

Telefon domů:, do zaměstnání:,

e-mail:

3. Osobní údaje dítěte:

Příjmení: Jméno:

Rodné číslo: Místo narození:

Státní občanství: Zdravotní pojišťovna:

Adresa trvalého pobytu:

.....

**** zakroužkujte správnou variantu (např. je-li odpověď ANO, zakroužkujte ANO)**

Navštěvoval MŠ: ****ANO – NE**, adresa MŠ:

Budu žádat o odklad školní docházky: ****ANO – NE**

Má dítě vadu zraku: ****ANO – NE**, jakou:

Má dítě vadu sluchu: ****ANO – NE**, jakou:

Má dítě vadu řeči: ****ANO – NE**, jakou:

Je v logopedické péči: ****ANO – NE**, od kdy:.....

Dítě je ****LEVÁK – PRAVÁK**

Má dítě jiné potíže: (epilepsie, alergie, fyzické omezení, časté nemoci apod.)
.....

Má dítě přiděleného asistenta pedagoga **** ANO – NE**, osobního asistenta: ****ANO – NE**

Má dítě sourozence ve škole (jméno, třída):

Máme zájem o školní družinu ****ANO – NE**

Máme zájem o školní stravování ****ANO – NE**

Jestliže je dítě cizím státním příslušníkem, má povolení k pobytu: ****TRVALÉ / PŘECHODNÉ**

Důležité poznámky a vaše požadavky:
.....
.....

4. **Nepovinné údaje:**

Tyto údaje nemusíte vyplňovat. Velmi nám však pomůže, pokud nám sdělíte, v jakém zázemí vaše dítě žije.

- v úplné rodině: ****s oběma zákonnými zástupci / jedním zákonným zástupcem**
- v neúplné rodině (****s matkou – s otcem**)
- ve střídavé péči obou zákonných zástupců: ****ANO – NE**

Mohu škole pomoci v rámci svých možností sponzorsky či jinak (účast na akcích školy, vedení kroužku, zajištění služeb či materiálu, dárkových předmětů apod.) ****ANO – NE**

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby pro účely přijímacího řízení 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 a Evropského nařízení ke GDPR.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. 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. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR.

V Nižboru dne:

Podpis zákonného zástupce: