

ZÁPISNÍ LIST do 1. třídy

pro školní rok /

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:

Vyplňte prosím čitelně hůlkovým písmem.

1. Žadatel - zákonný zástupce dítěte:

Příjmení: Jméno: Titul:.....

Adresa trvalého pobytu:

.....

Adresa přechodného pobytu (korespondenční adresa k zasílání korespondence):

.....

Telefon domů:, do zaměstnání:,

e-mail: ID osobní datové schránky:

2. Druhý zákonný zástupce:

Příjmení: Jméno: Titul:.....

Adresa trvalého pobytu:

.....

Telefon domů:, do zaměstnání:,

e-mail: ID osobní datové schránky:

3. Osobní údaje dítěte:

Příjmení: Jméno:

Rodné číslo: Místo narození:

Státní občanství: Zdravotní pojišťovna:

Adresa trvalého pobytu:

.....

Navštěvoval MŠ: * ANO – NE, adresa MŠ:

Dítě je * LEVÁK – PRAVÁK

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:

Je v péči odborného zařízení: * není v žádném - zdravotního - školského poradenského, z důvodu

.....
Jiná známá závažná zdravotní omezení: (epilepsie, alergie, fyzické omezení, častá nemocnost apod.)

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

Plánuji zažádat o vyšetření dítěte v pedagogicko-psychologické poradně? * ANO – NE

Jaký je mateřský jazyk dítěte: * ČEŠTINA – JINÝ, jaký

Sourozenec ve škole (jméno, třída): * NE - ANO:

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

Další důležité poznámky a sdělení:

.....
.....

4. Další 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, druhý nevlastní
- v neúplné rodině: * jen s matkou – jen 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 zákonných zástupců: