**ZÁPISNÍ LIST do ZÁKLADNÍ ŠKOLY pro školní rok 2019/2020**

|  |
| --- |
| **Údaje o dítěti:** |
| Příjmení: | Jméno: |
| Narozen(a): | Místo: | Okres: |
| Rodné číslo: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Státní příslušnost: *1. občan ČR\***2. cizinec – občan EU\***3. cizinec s trvalým pobytem v ČR\***4. cizinec s přechodným pobytem v ČR\** | U cizinců číslo cestovního dokladu: |
| Bydliště:(adresa pro doručování) | PSČ: | Místo: | Ulice, č.p. |
| Bydliště trvalé: | PSČ: | Místo: | Ulice, č.p. |
| Dětský lékař: | Jméno: | Adresa: | Telefon: |
| Zdravotní pojišťovna: |
| Mateřská škola (adresa): | IZO: |
| Odklad školní docházky ve šk.roce 2017/2018: | ano / ne*\** | Dodatečný odklad: ano / ne*\** |
| Žádost o přijetí k plnění povinné školní docházky před dosažením šestého roku dítěte: *ano / ne\** |

*\* zaškrtněte jednu z možností*

**Údaje o zákonných zástupcích:**

|  |
| --- |
| **OTEC** |
| Příjmení a jméno(titul): |
| Bydliště:(adresa pro doručování) | PSČ: | Místo: | Ulice, č.p. |
| Bydliště trvalé: | PSČ: | Místo: | Ulice, č.p. |
| Telefon: | e-mail: |
| Zaměstnání: |
| **MATKA** |
| Příjmení a jméno(titul): |
| Bydliště:(adresa pro doručování) | PSČ: | Místo: | Ulice, č.p. |
| Bydliště trvalé: | PSČ: | Místo: | Ulice, č.p. |
| Telefon: | e-mail: |
| Zaměstnání: |

**Důležité informace o dítěti:**

|  |
| --- |
| Celkový zdravotní stav, postižení, obtíže: *vada zraku – vada sluchu – vada řeči – LMD – alergie – astma - epilepsie – diabetes – dietní omezení apod.* \* (uveďte podrobnosti): |
| Dítě je: *pravák - levák – užívá obě končetiny stejně\** |
| Dítě umí před vstupem do školy: *číst – psát – počítat\** |
| Zvláštní nadání: |
| Údaje o dítěti, které považujete za důležité: |

**Poznámky k zápisu** (vyplní pedagog provádějící zápis)

Zapsané údaje souhlasí s rodným listem dítěte a s dokladem totožnosti zákonného zástupce.

Výše uvedené osobní údaje jsou nutné k vedení dokumentace a školní matriky dle §28 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělání (školský zákon) a při jejich zpracování postupuje škola podle zásad GDPR.

Zákonný zástupce souhlasí s uvedením osobních údajů dítěte pro potřeby školy.

Datum a podpis pověřené osoby: ……………………………………….……….

Podpis zákonného zástupce/ zákonných zástupců: ……………………………………..………