

ZÁPISNÍ LIST do ZÁKLADNÍ ŠKOLY pro školní rok 2024/2025

Údaje o dítěti:

Příjmení:				Jméno:			
Narozen(a):		Místo:			Okres:		
Rodné číslo:							
Státní příslušnost*: <i>občan ČR</i> <i>cizinec bez trvalého pobytu v ČR</i> <i>cizinec s trvalým pobytem v ČR</i> <i>azylant nebo žadatel o azyl</i> Státní občanství:				U cizinců číslo cestovního dokladu:			
Bydliště: <small>(adresa pro doručování)</small>	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 2023/2024	ano / ne*		Dodatečný odklad:		ano / ne*		
Žádost o přijetí k plnění povinné školní docházky před dosažením šestého roku dítěte: <i>ano / ne*</i>							

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

Důležité informace o dítěti:

<p>Celkový zdravotní stav, postižení, obtíže: <i>vada zraku – vada sluchu – vada řeči – LMD – alergie – astma - epilepsie – diabetes – dietní omezení apod. * (uveďte podrobnosti):</i></p>
<p>Dítě je: <i>pravák - levák – užívá obě končetiny stejně*</i></p>
<p>Dítě umí před vstupem do školy: <i>číst – psát – počítat*</i></p>
<p>Zvláštní nadání:</p>

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: