



## Zápisní list do 1. ročníku pro školní rok 2017/2018

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:  Rodné číslo:

Místo narození:  Okres:

Trvalé bydliště:

Zdravotní pojišťovna: číslo:  název:  Státní občanství:

Navštěvoval(-a) MŠ:  ano  ne

Bude navštěvovat ŠD:  ano  ne

Svačiny:  ano  ne

Obědy:  ano  ne

Odklad školní docházky:  ano  ne

Dobrý zdravotní stav:  ano  ne

Zdravotní potíže:

Alergie:

Výslovnost:

Pohybová neobratnost:

Zákonný zástupce 1:  matka  otec  babička  dědeček  teta  strýc  státní opatrovník

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

(pokud není shodné s bydlištěm žáka)

Telefon domů:  mobil:  do zaměstnání:

E-mail:

Zákonný zástupce 2:  matka  otec  babička  dědeček  teta  strýc  státní opatrovník

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

(pokud není shodné s bydlištěm žáka)

Telefon domů:  mobil:  do zaměstnání:

E-mail:

Sourozenci navštěvující základní školu:

Jméno a příjmení:  datum narození:  třída:

Jméno a příjmení:  datum narození:  třída:

Jméno a příjmení:  datum narození:  třída:

Jiná sdělení rodičů:

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole 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 oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

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, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení 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. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

Ve Svatobořicích-Mistříně dne

podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:  
(vyplní škola)