



ZÁPISNÍ LÍSTEK do 1. ročníku pro školní rok

Údaje o dítěti:

Jméno:	Příjmení:
Datum narození:	Místo narození:
Rodné číslo:	Státní občanství:
Trvalé bydliště:	Spádová škola podle trvalého bydliště:
Zdravotní pojišťovna:	

Zákonný zástupce (jméno a příjmení):	Adresa:
Telefon:	E-mail:

Zákonný zástupce (jméno a příjmení):	Adresa:
Telefon:	E-mail:

Další osoby, které zastupují dítě v případě rozhodnutí soudu: (jméno, příjmení, adresa)

Sourozenci: (jméno, příjmení a věk)	

Mělo dítě v minulém roce odklad školní docházky? *) ANO - NE

Budeme žádat odklad školní docházky: *) ANO - NE

Máme zájem o docházku do školní družiny: *) ANO - NE

Máme zájem o stravování ve školní jídelně: *) ANO - NE

Má dítě vadu řeči? *)

ANO - NE

Má dítě vadu sluchu? *)

ANO - NE

Údaje o mateřské škole, kterou dítě navštěvovalo:

.....

Další informace a údaje potřebné pro nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka školy: o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:

.....

.....

Má dítě zdravotní postižení či chronické onemocnění, které by mohly ovlivnit jeho školní docházku (např. zrak, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení...)

.....

.....

- 1) Dáváme svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Blatnice, okres Třebíč, příspěvkové organizaci k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje našeho dítěte včetně rodného čísla ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných čísel v platném znění.
- 2) Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy.
- 3) Souhlas poskytujeme na celé období školní docházky našeho dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytujeme pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byli jsme poučeni o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o našem právu tento souhlas kdykoliv bez udání důvodů odvolat.

V dne

Podpis zákonného zástupce (zákonných zástupců):

*) nehodící se škrtněte