**Zápisní list do 1. třídy**

**pro školní rok** Zvolte položku.

1. **Údaje o ŽÁKOVI**

**Příjmení a jméno dítěte:** Klikněte sem a zadejte text.

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum narození:** Klikněte sem a zadejte datum. | **Rodné číslo:** Klikněte sem a zadejte text. |
| **Místo narození:** Klikněte sem a zadejte text. | **Okres:** Klikněte sem a zadejte text. |
| **Státní občanství:** Klikněte sem a zadejte text. | **Zdrav. pojišťovna:** Klikněte sem a zadejte text. |

**Kvalifikátor státního občanství (\*vyberte prosím jednu z možností):**

Zvolte položku.

**U cizinců číslo cestovního dokladu:** Klikněte sem a zadejte text.

**Místo trvalého pobytu:** Klikněte sem a zadejte text.

**Místo přechodného pobytu:** Klikněte sem a zadejte text.

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

1. **Předškolní zařízení**

**Navštěvovalo dítě MŠ:** Zvolte položku. **Jak dlouho:** Klikněte sem a zadejte text.

**Adresa předškolního zařízení:** Klikněte sem a zadejte text.

1. **Odklad školní docházky**

**Byl udělen odklad povinné školní docházky:** Zvolte položku.

**Kde (adresa základní školy):** Klikněte sem a zadejte text.

**Zákonný zástupce bude žádat odklad povinné školní docházky**

 **pro škol. rok 2020/2021:** Zvolte položku.

**Z důvodu:** Zvolte položku.

**Pokud jste zvolili položku *jiné*, uveďte prosím důvod odkladu:** Klikněte sem a zadejte text.

1. **Ošetřující lékař dítěte**

**Příjmení a jméno lékaře:** Klikněte sem a zadejte text. **Telefon:** Klikněte sem a zadejte text.

**Adresa zdrav. zařízení:** Klikněte sem a zadejte text.

1. **Spádová základní škola dle místa trvalého pobytu dítěte**

**Adresa základní školy:** Klikněte sem a zadejte text.

1. **Údaje o zákonných zástupcích**

**Příjmení; jméno (příp. titul) otce:**Klikněte sem a zadejte text.

***Místo trvalého pobytu:*** Klikněte sem a zadejte text.

***Adresa pro doručování písemností:*** Zvolte položku.

***Pokud jste zvolili možnost „jiná“, uveďte prosím níže adresu pro doručování:***

Klikněte sem a zadejte text.

***Mobilní telefon:*** Klikněte sem a zadejte text. ***Telefon do zam.:*** Klikněte sem a zadejte text.

***E-mail:*** Klikněte sem a zadejte text.

***Zaměstnání:*** Klikněte sem a zadejte text.

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Příjmení; jméno (příp. titul) matky:**Klikněte sem a zadejte text.

***Místo trvalého pobytu:*** Klikněte sem a zadejte text.

***Adresa pro doručování písemností:*** Zvolte položku.

***Pokud jste zvolili možnost „jiná“, uveďte prosím níže adresu pro doručování:***

Klikněte sem a zadejte text.

***Mobilní telefon:*** Klikněte sem a zadejte text. ***Telefon do zam.:*** Klikněte sem a zadejte text.

***E-mail:*** Klikněte sem a zadejte text.

***Zaměstnání:*** Klikněte sem a zadejte text.

**Jako zákonný zástupce bude v matrice školy uveden/a:**Zvolte položku.

1. **Zařazení dítěte ve školním roce:**Zvolte položku.

**Bude navštěvovat školní družinu:**Zvolte položku.

**Bude se stravovat ve školní jídelně:**Zvolte položku.

1. **Důležité informace o dítěti**

**Celkový zdravotní stav?**Zvolte položku.

**Pokud má dítě zdravotní obtíže, prosíme o jejich uvedení:**Klikněte sem a zadejte text.

**Trpí dítě alergiemi?**Zvolte položku.

**Pokud ano, prosíme o jejich uvedení:**Klikněte sem a zadejte text.

**Trpí dítě očními, sluchovými či pohybovými vadami?**Zvolte položku.

**Pokud ano, prosíme o jejich uvedení:**Klikněte sem a zadejte text.

**Trpí dítě v současné době vadami řeči?**Zvolte položku.

**Pokud ano, prosíme o jejich uvedení:**Klikněte sem a zadejte text.

**Trpí dítě jinými výraznými obtížemi?**Zvolte položku.

**Pokud ano, prosíme o jejich uvedení:**Klikněte sem a zadejte text.

**Dosavadní onemocnění dítěte s případnými následky** */*jestliže ano, uveďte prosím níže*/:*

Klikněte sem a zadejte text.

**Dítě je pravák/levák/nevyhraněný:**Zvolte položku.

**Dítě umí před vstupem do školy:**

**Číst**Zvolte položku.

**Psát**Zvolte položku.

**Počítat**Zvolte položku.

**Dle svého uvážení uveďte případné další důležité informace o dítěti či rodině:**

Klikněte sem a zadejte text.

1. **Další případné poznámky zákonného zástupce**

Klikněte sem a zadejte text.

1. **Výše uvedené údaje zapsal/a a potvrzuje jejich správnost**

*Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování 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 návykových látek a možného ohrožení jeho zdraví.*

*Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon 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. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.*

**Jméno a příjmení zákonného zástupce:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ve Svatém Janu nad Malší, dne:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Podpis:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**Podpis pedagoga, který provedl zápis**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_