**ZÁPISOVÝ LIST pro školní rok:**

**ŽÁK**

**Jméno a příjmení dítěte:**………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rodné číslo: .................................................................. Datum narození: ………………………………………………………………….

Místo narození: ………………………………………………………. Státní občanství: ………………………………………………………………….

Národnost: ………………………………………………………………. Zdravotní pojišťovna: ………………………………………………………..

Bydliště: *ulice, číslo:*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*obec: ............................................................................. PSČ:* ………………………………………………………………..

**ÚDAJE O RODIČÍCH – ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI**

**MATKA**

Jméno a příjmení (titul): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Bydliště (*není-li shodné s bydlištěm dítěte*): ………………………………………………………………………………………………………….

Telefon: …………………………………. E-mail: ……………………………………………………………………….

Soukromá datová schránka: …………………………………………………………………………………….

**Otec**

Jméno a příjmení (titul): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Bydliště (*není-li shodné s bydlištěm dítěte*): ………………………………………………………………………………………………………….

Telefon: …………………………………. E-mail: ……………………………………………………………………….

Soukromá datová schránka: …………………………………………………………………………………….

Zákonný zástupce: oba rodiče, otec, matka, jiná (uveďte) ……………………………………………………………………………….

**Adresa pro doručování písemností**: …………………………………………………………………………………………………………………………

*(není-li shodná s adresou bydliště zákonného zástupce*)

**Zdravotní stav dítěte:** DOBRÝ

 OBTÍŽE, VADY, POSTIŽENÍ: ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Odklad školní docházky:** ANO - NE - ŽÁDÁME

***(****nehodící se škrtněte)*

Navštěvoval/a mateřskou školu, adresa: ANO – NE

Vada řeči: ANO – NE

Dítě je v péči logopeda: ANO - NE

Dítě bude navštěvovat školní jídelnu: ANO – NE

Dítě bude navštěvovat školní družinu: ANO – NE

**DŮLEŽITÁ SDĚLENÍ PRO ŠKOLU**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Potvrzujeme, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé.

Dávám svůj souhlas **Základní škole a Mateřské škole Štěkeň, Slatinská 155** k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění.

ano – ne

Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

ano – ne

Byl jsem poučen o právu na odvolání tohoto souhlasu, a to i bez udání důvodu. ano –ne

Podpisový vzor rodičů (zákonných zástupců):

Otec: …………………………………………………………………………………….

Matka: ………………………………………………………………………………….

Datum zápisu: ……………………………………………………………………

Údaje překontroloval: ……………………………………………………..

U zápisu je nutné předložit **rodný list** žáka, **občanský průkaz** zákonného zástupce a u cizinců příslušné **doklady o pobytu v České republice**.