**Zápisní list do 1. třídy pro školní rok 2024/2025**

**1. Údaje o dítěti**

Jméno a příjmení: …………………..….…….Datum narození: ..…....……

Rodné číslo: …………………………… Místo narození: ………………..…………..

Státní občanství: ………………….Zdravotní pojišťovna: ………………...…….

U cizinců číslo cestovního dokladu: ……………………………………..………………

Místo trvalého pobytu: ……………………………………………………...……………

**2. Údaje o předchozím vzdělávání žáka**

Navštěvovalo dítě MŠ:  *ano –*  *ne* Jak dlouho: ……………………

Žák přichází ze:  MŠ Troubsko  jiná MŠ: ……………………

**3. Odklad školní docházky**

Pro školní rok **2023/2024** byl udělen odklad povinné školní docházky:  *ano –*  *ne*

Odklad udělen v ZŠ (adresa): …………………………………………………...

Zákonný zást. bude žádat o odklad povinné škol. docházky pro školní rok **2024/2025:**

*ano –*  *ne*

z důvodu:  *nezralost –*  *nenavštěvoval MŠ –*  *zdravotní důvody –*  *jiné (popište)*

**Žádost o přijetí nešestiletého dítěte**:  *ano –*  *ne*

**4. Zařazení dítěte ve školním roce 2024/2025**

Bude navštěvovat školní družinu:  *ano –*  *ne*

Bude se stravovat ve školní jídelně:  *ano –*  *ne*

**5. Důležité informace o dítěti**

Celkový zdravotní stav, postižení, obtíže:  *vada zraku –*  *vada sluchu –*  *vada řeči*

*LMD –*  *alergie –*  *astma –*  *epilepsie –*  *diabetes –*  *dietní omezení apod. (uveďte podrobnosti):* …………………………………...

Dítě je:  *pravák –*  *levák –*  *užívá obě končetiny stejně*

Dítě umí před vstupem do školy:  *číst –*  *psát –*  *počítat*

Zvláštní nadání: …………………………………………………………………………..

Ošetřující lékař (jméno, adresa, telefon): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Sourozenci: ……………………………………………………………………………….

**6. Údaje o zákonných zástupcích**

Jméno a příjmení, titul otce: ……………………………………………………………...

Mobilní telefon: ……………………

Telefon do zam.: …………………...

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

Jméno a příjmení, titul matky: …………………………………………………………..

Mobilní telefon: ……………………

Telefon do zam.: …………………...

E-mail: ……………………………………………………………………………………

Kontaktní osoba včetně jejího telefonu (pro případ mimořádné události, např. prarodiče, příbuzní...): ……………………………………………………………………………….

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby pro účely přijímacího řízení 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 a Evropského nařízení ke GDPR.

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, 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. a Evropského nařízení ke GDPR.

V Troubsku dne: ………………………

Podpis pedagoga, který provedl zápis: ……………………………………

Podpis zákonného zástupce: ………………………………………………