



# ZÁPISNÍ LIST DO 1. TŘÍDY

pro školní rok 2019/2020

(dotazník pro rodiče)



TV

HV

VV

Vaše registrační číslo:

Jedničkou označte svojí první volbu zaměření třídy a dvojkou označte druhou (náhradní) volbu.

## 1. ÚDAJE O DÍTĚTI

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Místo narození: \_\_\_\_\_ Okres: \_\_\_\_\_

Státní občanství: \_\_\_\_\_ Zdrav. pojišťovna: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Místo přechodného pobytu: \_\_\_\_\_

Kvalifikátor státního občanství (nehodící se škrtněte):

1. občan ČR

2. cizinec s trvalým pobytem v ČR

3. cizinec bez trvalého pobytu v ČR

U cizinců číslo cestovního dokladu: \_\_\_\_\_

## 2. ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Pro školní rok 2019/2020 byl udělen odklad povinné školní docházky: *ano - ne*

Kde (adresa základní školy): \_\_\_\_\_

**Zákonný zástupce bude žádat o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2020/2021:**

*ano\* – ne*

Z důvodu: \* *nešestileté dítě k 1. 9. 2020 – nezralost – zdravotní důvody – jiné, popište:*

## 3. SOUROZENCI PLNÍCI ŠKOLNÍ DOCHÁZKU NA 25. ZŠ

(jméno, příjmení, třída ve šk. roce 2019/2020)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

#### **4. PŘEDŠKOLNÍ ZAŘÍZENÍ**

Navštěvovalo dítě MŠ:      *ano - ne*      Jak dlouho: \_\_\_\_\_

Adresa předškolního zařízení: \_\_\_\_\_

#### **5. ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH**

Jméno a příjmení, titul otce: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností (je-li jiná, než místo trvalého pobytu): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mobilní telefon: \_\_\_\_\_ Telefon do zaměstnání: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Další kontakt: \_\_\_\_\_

Zaměstnán jako: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení, titul matky: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností (je-li jiná, než místo trvalého pobytu): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mobilní telefon: \_\_\_\_\_ Telefon do zaměstnání: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Další kontakt: \_\_\_\_\_

Zaměstnána jako: \_\_\_\_\_

Osobní údaje zákonných zástupců budou vedeny v matrice školy.

## **6. DŮLEŽITÉ INFORMACE O DÍTĚTI**

Celkový zdravotní stav (dobrý – má zdravotní potíže/jaké?):

Alergie (popište):

Oční, sluchové či pohybové vady (popište):

Vady řeči (popište):

Jiné výrazné obtíže (popište):

Dosavadní onemocnění dítěte s případnými následky (uved'te):

Dle svého uvážení uved'te případné další důležité informace o dítěti či rodině:

Ošetřující lékař (jméno, adresa, telefon): \_\_\_\_\_

Dítě absolvovalo všechna povinná očkování:      Ano - Ne

Dítě je schopno zúčastnit se výuky tělesné výchovy v plném rozsahu:      Ano - Ne

## **7. SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE S EVIDENCÍ A ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ A S POSKYTOVÁNÍM PORADENSKÝCH SLUŽEB SVÉMU DÍTĚTI ŠKOLNÍM PORADENSKÝM PRACOVÍŠTĚM NA 25. ZŠ**

*Dávám svůj souhlas 25. základní škole Plzeň, Chválenická 17, příspěvková organizace k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla a fotografie mého dítěte 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 číslech v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolních akcí školy jako školní výlety, školy v přírodě, lyžařské kurzy a soustředění, přijímacích řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy, souhlasím s poskytováním poradenských služeb ve smyslu vyhlášky č. 72/2005 Sb. 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. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoliv odvolat a to i bez udání důvodů.*

## **8. PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE K ZÁPISU**

(netýká se dítěte v případě žádosti o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2020/2021)

*Prohlašuji, že v případě zápisu mého dítěte na jiné škole, oznámím nejpozději do 7. května 2020 prokazatelným způsobem vedení 25. ZŠ v Plzni, zda dítě skutečně nastoupí k základnímu vzdělávání v řádném termínu zahájení školního roku 2020/2021 na 25. základní školu Plzeň, Chválenická 17.*

*Beru na vědomí, že vedení školy si vyhrazuje právo na zařazení žáků do jednotlivých tříd (volba zaměření a vyrovnaný počet žáků ve třídách).*

## **9. VÝŠE UVEDENÉ ÚDAJE ZAPSAL/A A POTVRZUJE JEJICH SPRÁVNOST**

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

V Plzni 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: \_\_\_\_\_

Ročník	Datum	Jméno, příjmení	Podpis rodičů (zákonných zástupců)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

Poznámka: Výše uvedené osobní údaje jsou nutné k vedení dokumentace a školní matriky dle § 28 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělání (školský zákon) a při jejich zpracování postupuje škola podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

\*) nehodící se škrtněte