

Zápisní list dítěte pro školní rok 2024/2025



Dítě

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Rodné číslo _____

Místo narození _____

Státní příslušnost _____

Mateřský jazyk _____

Bydliště (PSČ) _____

Pokud cizí státní příslušnost, uveďte typ pobytu + fotokopii dokladů (pas, povolení k pobytu):

Navštěvovalo dítě MŠ nebo ZŠ: ANO NE
MŠ (adresa)
ZŠ (adresa)

Mělo dítě minulý rok odklad: ANO NE
Pokud ano, uveďte adresu školy, kde bylo zapsáno a kde jste žádali o odklad
školní docházky:

Budeme žádat o odklad: ANO NE

Dítě se bude ve škole stravovat: ANO NE
Dítě bude navštěvovat školní družinu: ANO NE

Zdravotní pojišťovna:

Lékař, v jehož péči je dítě (jméno a adresa):

Zdravotní stav: (alergie, vývojové poruchy, v péči logopeda, PPP, chronické onemocnění)

Omezení ve stravování:

Dítě je: levák - pravák - používá obě ruce stejně

Dítě umí před vstupem do školy: číst - psát - počítat

Zvláštní schopnosti dítěte:

Podle svého uvážení uveďte další údaje důležité pro spolupráci rodiny se školou:

Zákonní zástupci dítěte:

Matka:

Jméno, příjmení _____

Povolání _____

Bydliště _____

Telefon: domů _____

do zaměstnání _____

mobil _____

E- mail: _____

Otec:

Jméno, příjmení _____

Povolání _____

Bydliště _____

Telefon: domů _____

do zaměstnání _____

mobil _____

E- mail: _____

Podpis zákonných zástupců:

V dne.....

Zápis provedl/a:

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