

Základní škola Slušovice, okres Zlín

příspěvková organizace

Školní 222, 763 15 Slušovice, IČO 49156080, tel./fax: 577983377

www.zsslusovice.cz, zsslusovice@zsslusovice.cz



ZÁPISOVÝ LIST

I. ČÁST 2017/2018

ZÁPISOVÁ ZNAČKA

/

Příjmení a jméno dítěte :		Rodné číslo:																		
		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
Den, měsíc a rok narození:		Místo narození :																		
Místo trvalého pobytu																				
Adresa pro doručování písemností (vyplňovat v případě, že se liší od adresy trvalého bydliště):																				
Státní občanství :		Zdrav. pojišťovna :																		
Zákonný zástupce dítěte:																				
Příjmení a jméno	Telefon	Adresa bydliště, PSČ																		
otec																				
matka																				
Sourozenci (jméno, rok narození, navštěvuje školu - třídu):																				
Zdravotní stav dítěte: alergie: chronická onemocnění: jiné:																				
Navštěvovalo dítě MŠ v posledním roce: ano - ne adresa MŠ: Odklad povinné školní docházky: byl - nebyl na které škole: Žádost o odklad pro příští rok: ano - ne Bude dítě navštěvovat ŠD: ano - ne - nevíme																				
Dítě je - není v péči: 1 – KPPP 3 – klin. psycholog 2 – SPC 4 - odborný lékař (neurolog, psychiatr, oční, urolog a jiné)																				
Pokuste se stručně charakterizovat vlastnosti Vašeho dítěte, např. smělý, bázlivý, hovorný, společenský, málomluvný, samostatný, mírný, veselý, vážný, divoký, uzavřený, čilý, soustředěný,																				

Základní škola Slušovice, okres Zlín

příspěvková organizace

Školní 222, 763 15 Slušovice, IČO 49156080, tel./fax: 577983377

www.zsslusovice.cz, zsslusovice@zsslusovice.cz



Dítě se jeví :

Připravené pro školu :	ano	ne
Připravené s výhradami :	ano	ne
Školsky nepřipravené :	ano	ne

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby 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. 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 návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

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, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačním materiálu 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. 101/2000 Sb.

Podpisem tohoto zápisového listu rodiče formálně splnili povinnost uloženou **odst.4 §36 zákona 561/2004Sb.**

(O povinnosti přihlásit žáka k povinné školní docházce.)

Uskutečněním tohoto formálního aktu škola předpokládá, že zapsané dítě nastoupí ve školním roce 2015/2016 do první třídy a bude s předstihem vytvářet personální , materiální i ekonomické předpoklady pro výuku.

Žádáme rodiče, aby v případě jakékoli změny neprodleně informovali vedení školy.

Ve Slušovicích 3. dubna 2017

Zápis provedla :

Podpis rodičů :