

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 2018/2019

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></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 (vyplňuje škola):

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 obdobyňských 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 2018/2019 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 4. dubna 2018

Zápis provedla :

Podpis rodičů :