

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2019/2020

Příjmení:..... Jméno:.....

Datum narození:..... Místo narození:.....

Okres:..... Rodné číslo:.....

Občanství:.....

Bydliště - adresa trvalého pobytu rodičů.....

Bydliště - adresa doručovací

(popř. adresa současného pobytu).....

Zdravotní pojišťovna:.....

Ošetřující lékař:

Zdravotní stav - vady a omezení (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, apod.)

.....

.....

Dítě navštěvovalo MŠ ano - ne
název MŠ.....

Dítě bylo v loňském roce u zápisu do 1. tř. ano - ne
místo zápisu.....

Dítě bude navštěvovat školní družinu ano - ne - nevím

Rodiče žádají o odklad školní docházky ano - ne

Škola doporučuje odklad školní docházky ano - ne

Důležitá sdělení pro školu:

.....
.....
.....

Rodiče

Otec

Jméno a příjmení.....
Bydliště- trvalý pobyt.....
Bydliště – doručovací adresa.....
Telefonní kontakt:.....
Email:.....

Matka

Jméno a příjmení.....
Bydliště- trvalý pobyt.....
Bydliště – doručovací adresa.....
Telefonní kontakt:.....
Email:.....

Poznámky:.....
.....

Údaje byly ověřeny podle OP a rodného listu

Ano - ne

Zákonný zástupce byl seznámen s tím, že škola zařadila cizí jazyk (anglický jazyk) již od 1. ročníku do svého ŠVP.

Zákonnému zástupci bylo předáno „Desatero pro rodiče dětí předškolního věku“.

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas **Základní škole a Mateřské škole Bohumín tř. Dr. E. Beneše 456 okres Karviná, příspěvková organizace** 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.

Svůj souhlas poskytuji pro dále 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 propagačních materiálech 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.

Zároveň poskytuji souhlas k výuce jazyka anglického již od 1. ročníku.

Datum zápisu:.....

Podpis zapisujícího učitele: Mgr.

Podpis zákonného zástupce: