

Základní škola a Mateřská škola Senohraby, okres Praha - východ

Zápisní lístek do 1. třídy pro školní rok 2024/2025

Č. j. SEN /2024

Vyplňte tiskacím písmem

Dítě:

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Rodné číslo _____

Místo narození _____

Státní příslušnost* _____

Mateřský jazyk _____

Trvalé bydliště (PSC) _____

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

Navštěvovalo dítě MŠ:

ANO

NE

MŠ (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

Adresa ZŠ (spádová škola) dle místa trvalého bydliště dítěte:

Dítě bude navštěvovat školní jídelnu:

ANO

NE

Dítě bude navštěvovat školní družinu:

ANO

NE

Zdravotní pojišťovna:

Lékař, v jehož péči je dítě (nejlépe jméno, adresa i telefon):

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

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 a úspěšnou práci dítěte ve škole:

Zákonní zástupci dítěte:

Matka:

Jméno, příjmení _____

Bydliště _____

Telefon: domů _____

mobil _____

E-mail _____

Povolání* _____

Otec:

Jméno, příjmení _____

Bydliště _____

Telefon: domů _____

mobil _____

E-mail _____

Povolání* _____

Zákonný zástupce dítěte (pokud jím není otec nebo matka dítěte):

Jméno, příjmení _____

Bydliště _____

Telefon: domů _____

mobil _____

E- mail _____

Povolání* _____

***nemusíte vyplňovat**

Podpis zákonného zástupce:

V Senohrabech dne:

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby pro účely přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění, a Evropského nařízení ke GDPR.

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, 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. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a Evropského nařízení ke GDPR.