Základní škola Moravské Budějovice, Havlíčkova ul. 933, okres Třebíč

**ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2023/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Jméno a příjmení dítěte:*** | doplnit |
| Rodné číslo: | doplnit | Datum narození: | doplnit |
| Místo narození: | doplnit |
| Trvalé bydliště (včetně PSČ): |
| Ulice: | doplnit | číslo popisné: | doplnit |
| Obec: | doplnit | PSČ: | doplnit |
| Žák:  | ☐ bydlí v místě školy | ☐ dojíždí  |
| Státní občanství: | ☐ občan ČR | ☐ cizinec s trvalým pobytem v ČR | ☐ cizinec bez trvalého pobytu v ČR |
| Číslo ZP/název: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ☐111 VZP | ☐204 G-H | ☐208 ATLAS | ☐212 Stav | ☐216 Dopr | ☐221 MEZP |
| ☐201 VoZP | ☐202 Hor | ☐209 ZPŠ | ☐213 Rbp | ☐217 METAL | ☐221 MENDL |
| ☐205 ČPZP  | ☐206 Mor | ☐210 Plzeň | ☐214 ReZaP | ☐218 CRYST | ☐227 AGEL |
| ☐211 ZPMVČR | ☐207 OZP | ☐203 GRAL | ☐215 MorSl | ☐219 PZP |  |

 |
| Zdravotní stav / omezení, alergie apod.: | dobrý/doplnit |
| Vady řeči, chybná výslovnost: | doplnit |
| Dítě je: | ☐pravák | ☐levák |
| Sourozenci (jméno a rok narození) | doplnit |
| Jiné důležité informace týkající se žáka (vyšetření, soudní nebo předběžná opatření apod.): |
| žádný/doplnit |
|  |
| **Údaje o zástupcích žáka** *(dle rodného listu dítěte)***:**  |
| **Jméno a příjmení matky žáka:**  | doplnit |
| datum a místo narození:  | doplnit |
| e-mail: | doplnit |
| mobil/telefon (i více): | doplnit |
| bydliště *(neshoduje-li se s bydlištěm žáka)***:** | doplnit |
|  |
| **Jméno a příjmení otce žáka:** | doplnit |
| datum a místo narození:  | doplnit |
| e-mail: | doplnit |
| mobil/telefon (i více): | doplnit |
| bydliště *(neshoduje-li se s bydlištěm žáka)***:** | doplnit |
| **Primární zástupce žáka** *(pro potřeby školní matriky a Edookitu)****:*** | ☐ matka | ☐ otec |

|  |
| --- |
| **Předškolní zařízení:** |
| Adresa předškolního zařízení: | doplnit |
| Jak dlouho ho dítě navštěvovalo: | doplnit |
| Nastupuje dítě do školy v řádném termínu: | ☐ANO | ☐NE |
| Dítě bude k 01.09.2023 mladší 6 let: | ☐ANO | ☐NE |
| Je dítě po odkladu školní docházky: | ☐ANO | ☐NE |
| Žádám o odklad školní docházky: | ☐ANO | ☐NE |
|  |
| **Zařazení dítěte ve školním roce 2023/2024 (pouze předběžně):** |
| Bude dítě navštěvovat školní družinu: | ☐ANO | ☐NE | ☐NEVÍM |
| Bude se dítě stravovat ve školní jídelně: | ☐ANO | ☐NE | ☐NEVÍM |
| Požadavky a připomínky k vedení školy: |
| doplnit |
|  |
| **Výkon rodičovské odpovědnosti po rozvodu manželství, ev. jiná opatření:** |
| doplnit |
|  |
| **Prohlášení zákonného zástupce:** |
| 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 (pokud jsou ve škole zřízeny), 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, přijímacího řízení na střední školy, úrazového 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 do této školy a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. (Informace o naší škole můžete získat na webových stránkách školy [www.zshavl.cz](http://www.zshavl.cz) nebo na telefonním čísle 568 409 701 – Mgr. Zdeněk Chroust, ředitel školy.) |
|  |
| Datum: | doplnit | Podpis zákonného zástupce: |  |
|  |
| **Ověření údajů:** |
| Vyplněné údaje byly ověřeny podle občanského průkazu zákonného zástupce a rodného listu dítěte zapisujícím učitelem při zápisu dítěte. |
| Moravské Budějovice dne: |  |
| Podpis zapisujícího učitele: |  |