

Základní škola, Praha 9 – Satalice, K Cihelně 137

ZÁPISOVÝ LIST pro školní rok 2017/2018

1. (vyplní škola) Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí: _____

Dítě je po odkladu šk. docházky: ANO NE Rodiče žádají o odklad šk. docházky: ANO NE

Dítě navštěvovalo MŠ: ANO NE Dítě k 31. 8. 2017 dovrší věku 6 let: ANO NE

2. (vyplní rodiče) Základní informace o dítěti:

Jméno a příjmení: _____ rod. č.: _____

Datum nar.: _____ místo nar.: _____ stát. občanství: _____

Trvalé bydliště: _____

Zdravotní poj.: _____ Dítě chodilo do MŠ (uvedte kam): _____

Bude navštěvovat ŠD – ano – ne

Zdravotní stav, postižení, obtíže: _____

3. (vyplní rodiče) Základní informace o zákonných zástupcích:

Titul, jméno a příjmení otce: _____

Trvalé bydliště (je-li odlišné od bydliště dítěte): _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Titul, jméno a příjmení matky: _____

Trvalé bydliště (je-li odlišné od bydliště dítěte): _____

Telefon: _____ e-mail: _____

4. (vyplní rodiče) Základní informace o sourozencích:

Jméno a příjmení: _____ věk: _____

Navštěvuje školu – jakou: _____

Jméno a příjmení: _____ věk: _____

Navštěvuje školu – jakou: _____

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.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění a ve znění pozdějších předpisů, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně webových stránek školy a místního tisku 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.

V Praze dne: _____ Podpis zákonného zástupce: _____

(toho, který je stanoven dohodou v žádosti o přijetí)