

ZÁPISNÍ LIST
pro školní rok 2025/2026

1. Údaje o dítěti:

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ **Rodné číslo:** _____

Místo narození: _____ **Okres:** _____

Státní občanství: _____ **Zdrav. pojišťovna:** _____

Místo trvalého pobytu: _____

2. Údaje o zákonných zástupcích:

Jméno a příjmení, titul otce: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností /je-li jiná, než místo trvalého pobytu/: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Jméno a příjmení, titul matky: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností /je-li jiná, než místo trvalého pobytu/: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

3. Předškolní zařízení :

Navštěvovalo dítě MŠ: *ano - ne* **Kterou:** _____

Jak dlouho: _____ **Jak snášelo návštěvu MŠ:** _____

4. Důležité informace o dítěti:

Celkový zdravotní stav *dobrý – má zdravotní potíže/jaké?/:*

Trpí dítě očními, sluchovými či pohybovými vadami? /jestliže ano, popište/:

Trpí dítě v současné době vadami řeči? /jestliže ano, popište/:

Trpí dítě některými výraznými obtížemi? /jestliže ano, zakroužkujte/ :

snadná unavitelnost - nechutenství - ranní zvracení - neklidný spánek - přecitlivělost - denní nebo noční pomočování - okusování nehtů - dumláni prstů apod.

Dosavadní onemocnění dítěte s případnými následky /jestliže ano, uveďte/:

Dítě je: *pravák* - *levák* - *užívá obě končetiny stejně*

Dítě umí před vstupem do školy: *číst* - *psát* - *počítat*

Podle svého uvážení uveďte případné další důležité informace o dítěti či rodině:

5. Školní docházka

Rodiče budou žádat odklad povinné školní docházky: *ano – ne*
z důvodu /jestliže ano, zakroužkujte důvod/: *nezralost – zdravotní důvody- jiné:*

V minulém školním roce již byl udělen odklad povinné školní docházky: *ano – ne*

V případě udělení odkladu pro školní rok 2024/2025 byl zápis do 1. třídy proveden:

Kde (adresa ZŠ):

Kdy (datum):

6. Zařazení dítěte

Bude navštěvovat školní družinu: *ano - ne*

Bude se stravovat ve školní jídelně: *ano - ne*

7. Souhlas zákonného zástupce

*Souhlasím s tím, aby mi byly zasilány informace o dítěti či akcích školy prostřednictvím krátkých textových zpráv (SMS) na mobilní telefon (SMS nebudou zneužity k reklamě) nebo e-mail: **ano - ne***

*Souhlasím se zveřejňováním fotografií i jména mého dítěte v časopisech, na webových stránkách školy, nástěnkách apod. **ano – ne***

8. Další poznámky zákonného zástupce

Výše uvedené údaje zapsal/a

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

V Dolní Lomné, dne: _____ **Podpis:** _____

Poznámky k zápisu – (vyplní pedagog provádějící zápis)

Údaje souhlasí s rodným listem dítěte a dokladem totožnosti zákonného zástupce.

Podpis pedagoga, který provedl zápis: _____

Pozn.: Výše uvedené osobní údaje jsou nutné k vedení dokumentace a školní matriky dle § 28 zákona č.561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělání (školský zákon) a při jejich zpracování postupuje škola podle zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.