

## ZÁPISOVÝ LIST pro školní rok 2021/2022

<b>Registrační číslo</b> přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí/nepřijetí dítěte	
<b>Jméno a příjmení zapisující učitelky/učitele</b>	

### Osobní údaje dítěte

Dítě poprvé u zápisu Ano/Ne	Dítě přichází po odkladu /z přípravné třídy  U dětí, které přicházejí poprvé k zápisu, se kolonka proškrtně	Název a adresa školy, která vydala rozhodnutí o odkladu  /kde dítě navštěvovalo přípravnou třídu  U dětí, které přicházejí poprvé k zápisu, se kolonka proškrtně
<b>Jméno a příjmení</b>	<b>Datum narození</b>	<b>Místo narození</b>
<b>Úplná adresa trvalého pobytu včetně PSČ</b>		
Uvede se adresa, na které je dítě <b>přihlášeno k trvalému pobytu</b> , bez ohledu skutečné aktuální bydliště.		
<b>Státní občanství</b>  U dětí s českým občanstvím se uvede ČR, u dětí cizinců kód země dle příloženého seznamu.	<b>Rodné číslo</b>  U dětí s cizí státní příslušností se kolonka proškrtně, pokud zákonný zástupce nepředloží <b>písemný doklad o přidělení českého rodného čísla</b>	<b>Status cizince</b>  U dětí s českým občanstvím se kolonka proškrtně, u cizinců se uvede jedna z těchto možností: <b>s trvalým pobytem/bez trvalého pobytu/azylant</b>
<b>Zdravotní pojišťovna</b>  Uvede se název a číselný kód zdravotní pojišťovny dítěte	<b>Navštěvoval MŠ Ano/Ne</b>	<b>Číslo a adresa MŠ</b>  Pokud nenavštěvoval MŠ, kolonka se proškrtně
<b>Sourozenci na Masarykově ZŠ k datu zápisu</b>		
Uvede se jméno a příjmení sourozence, a dále třída, kterou sourozenec aktuálně navštěvuje.		
<b>Zdravotní stav</b>  Uvedou se veškerá zdravotní omezení, která by mohla ovlivnit práci a bezpečnost dítěte ve škole. Pokud žádná nejsou, uvede se <b>dobrý zdravotní stav</b> .	<b>Speciální vzdělávací potřeby</b>  Uvedou se pouze potřeby definované na základě <b>aktuálního vyšetření ze školského poradenského zařízení</b> . Jinak se proškrtně. Pokud rodič předloží zprávu, zapíšeme i kdo ji vydal (PPP, SPC ...) a data platnosti.	

### Osobní údaje zákonných zástupců dítěte: Matka\*

Jméno a příjmení	Telefon	E-mail
<b>Adresa trvalého pobytu včetně PSČ</b>		
Uvede se adresa, na které je zákonný zástupce <b>přihlášen k trvalému pobytu</b> , bez ohledu skutečné aktuální bydliště.		
<b>Adresa pro doručování písemností včetně PSČ</b>		
Uvede se adresa, na které zákonný zástupce <b>aktuálně fyzicky bydlí</b> . Pokud je shodná s adresou trvalého pobytu, kolonka se proškrtně.		

### Osobní údaje zákonných zástupců dítěte: Otec\*

Jméno a příjmení	Telefon	E-mail
<b>Adresa trvalého pobytu včetně PSČ</b>		
Uvede se adresa, na které je zákonný zástupce <b>přihlášen k trvalému pobytu</b> , bez ohledu skutečné aktuální bydliště.		
<b>Adresa pro doručování písemností včetně PSČ</b>		
Uvede se adresa, na které zákonný zástupce <b>aktuálně fyzicky bydlí</b> . Pokud je shodná s adresou trvalého pobytu, kolonka se proškrtně.		

### Poznámky zapisujícího učitele/učitelky k výše uvedeným údajům a průběhu zápisu

Proč se zákonný zástupce rozhodl právě pro Masarykovu ZŠ?	Na základě čeho se rozhodl (webové stránky, doporučení známého, zprávy z televize ...)
<b>Další poznámky učitele/učitelky</b>	

\* Na základě předloženého soudního rozhodnutí lze škrtnout a nahradit jiným zákonným zástupcem (babička, teta, pěstoun)

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. 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, 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.

V Plzni dne ..... dubna 2021  
Zapsal/a:

Podpis zákonných zástupců (zástupce):

