****

**Zápisový list do 1. třídy Registrační číslo:**

Školní rok: 2024/2025

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení dítěte: |
| Rodné číslo: |  | Mateřský jazyk: |
| Státní občanství: |  | Místo narození: |
| Trvalé bydliště |  |
| Doručovací adresa 1) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Otec dítěte – jméno a příjmení |  |
| Trvalé bydliště |  | Telefon |  |
| Doručovací adresa 1) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Matka dítěte – jméno a příjmení |  |
| Trvalé bydliště |  | Telefon |  |
| Doručovací adresa 1) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Zákonný zástupce dítěte (pokud jím není otec nebo matka): |  |
| Vztah k dítěti (opatrovník, babička, děda): |  |
| Trvalé bydliště | Telefon |  |
| Doručovací adresa 1) |

|  |
| --- |
| Kontaktní e-mailová adresa (otec, matka) |
| Otec e-mail: |
| Matka e-mail: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lékař |  | Telefon |  |
| Zdravotní pojišťovna |  |

Sourozenci

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno | Rok narození | Škola |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Navštěvovalo dítě MŠ? ano [ ]  ne [ ]

Adresa MŠ

Bude navštěvovat ŠD? ano [ ]  ne [ ]  Bude se stravovat ve školní jídelně? ano [ ]  ne [ ]

Nastupuje po odkladu ano [ ]  ne [ ]

Dítě je: levák – pravák – používá obě ruce stejně

Další důležité údaje (zdravotní postižení, omezení, zvláštní schopnosti atd.)

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 Nařízení Evropského parlamentu a Rady 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení Směrnice 95/46/ES – General Data Protection Regulation (GDPR).

Datum zápisu:

 Zapsala: Podpis zákonného zástupce dítěte

|  |
| --- |
|  |

1) Zapisuje se pouze v případě, je-li odlišná od adresy trvalého bydliště.