

Základní škola a Mateřská škola Třemešná



793 82 Třemešná 341,
tel: 554 652 218
e-mail: podatelna@zstremesna.cz
IČO: 00852538

ZÁPISNÍ LIST do 1. třídy pro školní rok 2024/2025

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí: _____

nešestiletý - nenavštěvoval MŠ - školsky nezralý - budu žádat o odklad školní docházky

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Místo narození: _____ Okres: _____

Trvalý pobyt: _____

Státní občanství: _____ Zdravotní pojišťovna: _____

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (ZŠ, MŠ) _____

Bude navštěvovat ŠD _____ Výslovnost: _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže _____

Sourozenci: jméno, třída _____

MATKA _____

Bydliště (pokud je odlišné): _____

Mobil: _____ E-mail: _____

Telefon do zam.: _____

OTEC _____

Bydliště (pokud je odlišné): _____

Mobil: _____ E-mail: _____

Telefon do zam.: _____

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 odborných 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(a) jsem poučen(a) o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

V _____ dne _____

Zapsal/a: _____

V případě, že chcete vyjádřit souhlas jen částečný (tj. týkající se jen vybraných částí dokumentace a publikace, s nimiž souhlasíte), škrtněte prosím ty části, s jejichž dokumentací nebo publikací nesouhlasíte.