|  |  |
| --- | --- |
| Image00001.jpeg | **ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2024/2025****Základní škola a Mateřská škola Havířov-Město Na Nábřeží, příspěvková organizace** |
|  |
| **Dítě** |
| **Jméno a příjmení** |  | **Registrační číslo** |  |
| Adresa trvalého bydliště |  |
| Datum narození |  | Rodné číslo |  |
| Místo narození (město, stát) |  | Státní občanství |  |
| Navštěvovaná MŠ |  | Kolik let |  |
| Cizí jazyk v MŠ (ano - jaký / ne) |  | Kolik let |  |
| Udělen odklad PŠD v loňském roce (ano / ne) |  | Třídy sourozenců na škole |  |
| **1. zákonný zástupce dítěte** |
| Jméno a příjmení |  | Vztah (otec / matka) |  |
| Trvalé bydliště (nebo viz dítě) |  | Datum narození |  |
| Doručovací adresa: |  |
| e-mail |  | Telefon |  | Datová schránka |  |
| Zaměstnání: |  |
| **2. zákonný zástupce dítěte** |
| Jméno a příjmení |  | Vztah (otec / matka) |  |
| Trvalé bydliště (nebo viz dítě) |  | Datum narození |  |
| Doručovací adresa: |  |
| e-mail |  | Telefon |  | Datová schránka |  |
| Zaměstnání: |  |
| **Zdravotní stav dítěte a dovednosti** |
| Vady řeči (ano / ne) |  | Jaké |  |
| Vady zraku (ano / ne) |  | Jaké |  |
| Vady sluchu (ano / ne) |  | Jaké |  |
| Zdravotní pojišťovna |  | Lateralita dítěte (levák x pravák x není zatím zřejmé) |  |
| Jiné zdravotní obtíže nebo okolnosti, které by mohly ovlivnit školní docházku dítěte (ano - popis / ne) |
|  |
| Žádost o odklad PŠD pro dítě (ano / ne) |  | Zápis i v jiné ZŠ (ano - jaká / ne): |  |
| Zvláštní dovednosti, které dítě projevilo (popis, např. čtení, psaní, umělecké sklony, matematické vlohy aj.) |
|  |
| **Školní jídelna a školní družina** |
| Žádost o zařazení do školní družiny (ano / ne) |  | Žádost o stravování ve školní jídelně (ano / ne) |  |
| Poznámky/přání (priority škol v případě více absolvovaných zápisů, vzdělávací program, spolužáci, budova, vyučující, …) |
|  |
| Případné přílohy žádosti (ano / ne) |  | Počet listů příloh |  |
| Údaje ověřeny dle OP (ano/ne) |  | Údaje ověřeny dle RL (ano/ne) |  |
|  |  |  |
| **V** | **dne** |  |
| **Podpis zákonného zástupce dítěte** |
|  |
|  |
| V žádosti uvedené osobní údaje jsou požadovány za účelem vedení správního řízení - zápisu a přijetí dítěte do 1. ročníku základní školy.Při vedení dokumentace škola postupuje v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR) a v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů. |