

# ZÁPISOVÝ OSOBNÍ LIST ŽÁKA

k žádosti o přijetí do 1. třídy pro školní rok **2021/2022**

<b>ŽÁK</b>	jméno a příjmení			Datum a místo narození
	rodné číslo	zdravotní pojišťovna + kód	národnost	státní příslušnost
adresa trvalého bydliště				PSČ
adresa bydliště (pro doručování písemností, pokud se liší od trvalého bydliště)				PSČ
alternativní kontakty na prarodiče, sousedy ... (telefon, fax, e-mail)				
název a adresa mateřské školy, ze které žák přichází:				

## RODIČE – ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI

<b>OTEC</b>	jméno a příjmení (včetně případného titulu)			
	adresa trvalého bydliště			PSČ
	adresa bydliště (pro doručování písemností, pokud se liší od trvalého bydliště)			PSČ
	e-mail			telefonní kontakt
<b>MATKA</b>	jméno a příjmení (včetně případného titulu)			
	trvalá adresa bydliště			PSČ
	adresa bydliště (pro doručování písemností, pokud se liší od trvalého bydliště)			PSČ
	e-mail			telefonní kontakt

Rodiče se dohodli, že v záležitosti školní docházky dítěte bude - budou dále jednat (zákonný zástupce / zákonní zástupci) – uveďte celé jméno a příjmení:

## PROHLÁŠENÍ RODIČŮ

Prohlášení rodičů **o zdravotním stavu dítěte** (omezení, alergie, poruchy, diety apod.)

**Individuální dispozice dítěte** (péče logopeda, zdravotní postižení, levák / pravák, grafomotorické obtíže, nadání, vyhraněný zájem ...) Prosíme o odpověď ANO nebo NE nebo dopište úplnou odpověď:

Pozná dítě – doplňte ANO/NE? **barvy** ..... **tvary větší - menší** .....  
**vpravo – vlevo** ..... **nahoře – dole** .....

**Vady řeči (které?):** .....

Má dítě nějaký **vyhraněný zájem**? Jaký? .....

**Plavecká dovednost:** Uplave alespoň 25 m ANO/NE? .....

**Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:** .....  
.....

**Informace pro školu** Prosíme o odpověď ANO nebo NE nebo dopište úplnou odpověď:

Je dítě po **odkladu** školní docházky ANO/NE? .....

Dle možnosti navštěvovalo by dítě **školní logopedickou péči** ANO – NE? .....

**Bude navštěvovat ŠD** ANO/NE? .....

**Bude se stravovat v školní výdejně stravy** ANO – NE? .....

**Bude navštěvovat plavecký výcvik ZŠ od 1. ročníku** ANO – NE (pozn: rodič se podílí na úhradě dopravy)? .....

**Dítě žije s oběma rodiči /v péči matky/ v péči otce/ střídavá péče/ v péči jiného z. zástupce** (vyberte odpověď) ?  
.....

**Mladší sourozenci** dítěte (jméno a věk): .....  
.....

- **Potvrzuji** správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas **ZŠ a MŠ Opava-Komárov** 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 a ve smyslu Evropského nařízení ke **GDPR**. 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 SŠ, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, vč. internetových stránek školy a pro jiné účely (*např. fotovýzdoba, články v periodických apod.*), 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.
- Jsem si vědom, že mé dítě i já, jako zákonný zástupce, se budeme řídit školním řádem školy.

**Dále prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a úplné. Případné změny, zejména změny týkající se zdravotního stavu mého dítěte, bezodkladně doplním. Podpisem stvrzuji správnost údajů a prohlašuji, že vyplnění Osobního listu žáka bylo projednáno oběma rodiči / zákonnými zástupci, kteří vyslovují svůj souhlas se školní docházkou do ZŠ a MŠ Opava-Komárov a jsou níže podepsáni.**

datum

podpisy rodičů / zákonných zástupců

zapsal-a