



## ZÁPISOVÝ LÍSTEK DO 1. TŘÍDY šk. rok 2018/19

Registrační číslo:

*Údaje o dítěti:*

Jméno:	Příjmení:		
Datum narození	Místo narození, stát:	Státní občanství:	
Adresa trvalého bydliště:			PSC:
Adresa bydliště pro doručování písemností (pokud se liší od adresy trvalého bydliště):			PSC:

*Rodiče – zákonní zástupci:*

<b>1.zákonný zástupce dítěte</b>			
Titul:	Příjmení:	Jméno:	Vztah k dítěti:
Adresa trvalého pobytu:		tel.:	
Kontaktní adresa:		E-mail:	
<b>2.zákonný zástupce dítěte</b>			
Titul:	Příjmení:	Jméno:	Vztah k dítěti:
Adresa trvalého pobytu:		tel.:	
Kontaktní adresa:		E-mail:	
<i>V případě, že práva rodičů jsou jakkoli upravena či specifikována rozhodnutím soudu, přiloží zákonný zástupce příslušný rozsudek/opatření soudu. Znalost těchto informací umožňuje škole plnit povinnosti ochrany žáka před újmou ze strany neoprávněné osoby</i>			

Potvrzuji, že jsem s druhým rodičem projednal/a zápis dítěte do ZŠ Vybíralova.	
ano	ne

Žádám, aby byl druhý rodič písemně vyrozuměn o přijetí/nepřijetí dítěte do ZŠ Vybíralova	
ano	ne

*Státní občanství cizinců (nutno doložit dokladem) – zakroužkujte typ pobytu:*

Osoba bez státního občanství	cizinec s trvalým pobytem v ČR	Cizinec s přechodným pobytem v ČR	Azylant nebo žadatel o azyl
------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------

<i>Školní družina</i>		<i>Školní jídelna:</i>	
požadujeme	nepožadujeme	požadujeme	nepožadujeme

## INFORMACE O DÍTĚTI

<i>Znalost českého jazyka:</i>	ANO	NE	
<i>Odklad školní docházky v loňském roce:</i>	ANO	NE	Důvody odkladu:
Pokud ano, uveďte školu, kde bylo dítě zapsáno a kde jste žádali o odklad povinné školní docházky:			
Lateralita	pravák	levák	užívá obě ruce stejně
Další poznámky:			
Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční onemocnění, apod.), na které je třeba brát ohled při vzdělávání:			
Zvláštní schopnosti a dovednosti, které se projevily u dítěte před vstupem do školy:			
Souhlasím s tím, aby výuka anglického jazyka dle platného Školního vzdělávacího programu probíhala již v 1. a 2. ročníku v časové dotaci 1hodina týdně.			
<b>Prohlášení rodičů:</b> Prohlašuji, že všechny výše uvedené údaje jsou pravdivé. Případné změny týkající se osobních údajů a zdravotního stavu mého dítěte v průběhu školní docházky bezodkladně sdělím třídní učitelce.  Jméno a příjmení zákonného zástupce:  Podpis zákonného zástupce:			

V Praze dne:

Výše uvedené osobní údaje jsou nutné k vedení dokumentace a školní matriky podle § 28 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školní zákon) v platném znění a při jejich zpracování škola postupuje podle zákona o ochraně osobních údajů (č. 101/2000 Sb. v platném znění).