ZÁPISOVÝ OSOBNÍ LIST ŽÁKA

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

ŽÁK	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

OTEC	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

MATKA	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 …), ***zakroužkujte odpověď***:

Dítě je **pravák** – **levák** – **užívá obě ruce**

Pozná dítě? **barvy ANO/NE** **tvary ANO/NE** **větší - menší** ANO/NE **vpravo –vlevo** ANO/NE

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:

Je dítě po **odkladu š**kolní docházky? **ANO/NE**

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

Bude navštěvovat ŠD: **ANO – NE**

Bude se stravovat v ŠJ: **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** (zakroužkujte vhodnou odpověď)

Jiné: ……

- **Potvr**zuji 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 periodicích apod*.), související s běžných 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