###### ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2025 – 2026

nešestiletý v řádném termínu po odkladu zvažuje odklad/žádá o odklad

**Jméno a příjmení** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum narození\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rodné číslo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Místo narození\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Státní příslušnost\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trvalý pobyt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Údaj o oprávněnosti pobytu na území ČR (např. vízum)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **Zákonní zástupci**

**OTEC:**

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště, popř. doručovací adresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dat. schránka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MATKA**

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště, popř. doručovací adresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dat. schránka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tyto požadované údaje vycházejí z oprávněného zájmu školy znát historii vzdělávání žáka a zjištění jeho vzdělávacích potřeb. Považujeme je za nezbytné pro realizaci řádného vzdělávání a zajištění denního režimu dítěte v základní škole.

Zdravotní stav, postižení, obtíže, výslovnost \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jakou MŠ navštěvoval poslední rok: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nebo přípravná třída (kde)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Pravák Levák Nevyhraněn

Dítě půjde/bylo zapsáno do jiné ZŠ *ano x ne,* do které: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Je/bylo v péči v PPP nebo SPC z důvodu: odklad nadané dítě jiné obtíže   
Zájem o ŠD : *ano x ne*

Sourozenci v ZŠ Dobříš, Komenského nám. 35, jméno, třída: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas **Základní škole Dobříš, Komenského nám.35, okres Příbram** k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, v platném znění, a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech, v platném znění.

V Dobříši \_\_\_.04. 2025 podpis zákonného zástupce\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Souhlasím s pořizováním a zveřejňováním obrazových a zvukových záznamů dítěte za účelem propagace této základní školy bez uvedení jména a příjmení (školní kronika, školní nástěnky, webové stránky školy, …)

V Dobříši \_\_\_.04. 2025 podpis zákonného zástupce\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_