

ZÁPISNÍ LIST

pro školní rok 2025/2026

Vyplní zákonný zástupce:

Jméno a příjmení dítěte _____ Rodné číslo _____/_____

Místo narození _____ Okres rodiště _____ Státní občanství _____

Trvalý pobyt _____ ID datové schránky _____

Adresa pro doručování písemností: _____

Zdravotní pojišťovna (kód/zkratka) _____ Docházel(a) do MŠ _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže _____

Dítě **je/není** (zakroužkujte) v péči poradenského zařízení – název _____Dítě **je/není** (zakroužkujte) po odkladu školní docházky. Sourozenci na škole: _____**OTEC** _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon do zaměstnání _____ mobil _____ E-mail _____

MATKA _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon do zaměstnání _____ mobil _____ E-mail _____

Údaje o rodině (zakroužkujte): úplná rodina - v péči matky - v péči otce - střídavá péče - pěstounská péče

Údaje poskytl: _____ Zapisující pedagog: _____

Jméno zákonného zástupce

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Žalkovice k tomu, 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.

V Žalkovicích dne _____ 2025 Podpisy zákonných zástupců: _____

Četně prohlašuji, že (zaškrtněte):

- ☐ jsem byl/a informován/a o možnosti odkladu povinné školní docházky u mého dítěte
- ☐ při zápisu zastupuji své dítě v souladu s druhým zákonným zástupcem, s kterým jsem projednal/a zápis dítěte do základní školy, a dále že druhý zákonný zástupce nezapsal dítě do jiné základní školy
- ☐ jsem byl seznámen s Desaterem pro rodiče
- ☐ jsem informoval školu o zdravotních obtížích dítěte, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání a o jeho zdravotní způsobilosti ke vzdělávání

čitelný podpis zákonného zástupceNutno doložit přílohu Souhlas se zpracováním osobních údajů. Ke stažení na webu školy www.zszalkovice.cz.

