

Zápisní list do ZŠ Klobouky u Brna – školní matrika

ŠKOLNÍ ROK		DATUM ZAHÁJENÍ VZDĚLÁVÁNÍ	
------------	--	---------------------------	--

INFORMACE O DÍTĚTI/ŽÁKOVÍ			
JMÉNO		PŘÍJMENÍ	
DATUM NAROZENÍ		RODNÉ ČÍSLO	
MÍSTO NAROZENÍ		OKRES	
TRVALÝ POBYT		ZDRAVOTNÍ POJ.	
BYDLIŠTĚ (jiné, než trvalý pobyt)			
STÁTNÍ OBČANSTVÍ			
SPECIFICKÉ VZDĚLÁVACÍ POTŘEBY (ano – ne)		DOPORUČENÝ STUPEŇ PODPŮRNÝCH OPATŘENÍ (1. – 5. stupeň)	

PŘEDCHOZÍ VZDĚLÁVÁNÍ DÍTĚTE/ŽÁKA				
MATEŘSKÁ ŠKOLA NEBO PŘEDCHOZÍ ŠKOLA (název)				
ODKLAD BYL/NEBYL	ANO – NE	ŽÁK OPAKOVAL	____ ROČNÍK	NEOPAKOVAL

MATKA	
JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL	
TRVALÝ POBYT	
BYDLIŠTĚ (pokud je odlišné od dítěte)	
E-MAIL, TELEFON	

OTEC	
JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL	
TRVALÝ POBYT	
BYDLIŠTĚ (pokud je odlišné od dítěte)	
E-MAIL, TELEFON	

STARŠÍ SOUROZENEC VE ŠKOLE *)			
JMÉNO, PŘÍJMENÍ,		DATUM NAROZENÍ	
JMÉNO, PŘÍJMENÍ,		DATUM NAROZENÍ	

KONTAKTNÍ OSOBA *) (pro případ mimořádné události)

JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL

TELEFON

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE (pokud jím není matka nebo otec)

JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL

TRVALÝ POBYT

BYDLIŠTĚ (pokud je odlišné od dítěte)

E-MAIL, TELEFON

LÉKAŘ DÍTĚTE *)

JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL

MÍSTO ORDINACE

TELEFON

*) poskytnutí je dobrovolné

ZDRAVOTNÍ PROBLÉMY (alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vady apod.)**DALŠÍ ÚDAJE** o dítěti, které považujete za důležité a mohou mít vliv na vzdělávání dítěte**SOUHLASY ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ**

Souhlasím

- aby se třídou a mým dítětem mohli pracovat pracovníci školního poradenského pracoviště (školní speciální pedagog, školní psycholog, výchovný poradce, metodik primární prevence žáků),
- s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

Souhlas poskytuji pro:

- vedení nezbytných osobních údajů při pořádání mimoškolních akcí školy,
- předávání údajů školou třetím osobám, které pořádají školní soutěže,
- předávání výsledků vzdělávání v rámci přijímací řízení na střední školy,
- úrazové pojištění žáků,
- zveřejňování údajů a fotografií a videí mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy.

Souhlasy poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte v Základní škole Klobouky u Brna a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právu výše uvedené souhlasy odvolat.

KLOBOUKY U BRNA DNE**PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE**