

CÍRKEVNÍ ZŠ A MŠ P. PITTRA, JUNGMANNOVA 349/3, PŘÍVOZ, 702 00 OSTRAVA  
**ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2020/2021**

**Jméno a příjmení dítěte** \_\_\_\_\_

**Datum narození** \_\_\_\_\_

**Rodné číslo** \_\_\_\_\_ **Místo narození** \_\_\_\_\_

**Státní občanství** \_\_\_\_\_

**Trvalý pobyt** \_\_\_\_\_

**Fakticky bytem** \_\_\_\_\_

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (ZŠ, MŠ) \_\_\_\_\_

Mateřská škola \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_

Bude navštěvovat ŠD \_\_\_\_\_ Výslovnost \_\_\_\_\_

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

Sourozenci: jméno, rok narození \_\_\_\_\_

**OTEC** \_\_\_\_\_

Trvale bytem (pokud je odlišné) \_\_\_\_\_

Fakticky bytem (pokud je odlišné) \_\_\_\_\_

Telefon do bytu \_\_\_\_\_ do zam. \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**MATKA** \_\_\_\_\_

Trvale bytem (pokud je odlišné) \_\_\_\_\_

Fakticky bytem (pokud je odlišné) \_\_\_\_\_

Telefon do bytu \_\_\_\_\_ do zam. \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole 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. 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 střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným 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. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

**1. Odklad školní docházky vyřizuje zákonný zástupce dítěte.**

2. Dostaví se s dítětem k zápisu.

3. Po konzultaci se zapisující učitelkou, požádá o posouzení a **doporučení odkladu u dětského lékaře a na příslušné pedagogicko- psychologické poradně.**

4. Podle § 37 ods. 1 školského zákona 561/2004 Sb., ve znění účinném od 1.1.2017 **je pak povinen v době zápisu dítěte k povinné školní docházce (od 1. dubna do 30. dubna) dodat řediteli školy doporučující posouzení pracovníka pedagogicko-psychologické poradny a odborného lékaře nebo klinického psychologa.**

Podpis zák. zástupce.....

V Ostravě dne \_\_\_\_\_ 2020

Zapsal/a: