

Zápisový lístek do 1. třídy pro školní rok 2024/2025

Údaje o dítěti

Jméno	Příjmení
Datum narození	Místo narození
Rodné číslo	Státní občanství
Trvalé bydliště	Spádová škola podle trvalého bydliště
Zdravotní pojišťovna	

Zákonný zástupce dítěte (jméno a příjmení):	Adresa (nebydlí-li s dítětem)
	Telefon

Zákonný zástupce dítěte (jméno a příjmení):	Adresa (nebydlí-li s dítětem)
	Telefon

Další osoby, které zastupují dítě na základě rozhodnutí soudu: (jméno a příjmení, adresa)

Mám zájem o docházku do školní družiny ANO – NE

Dítě mělo v minulém roce odklad školní docházky *) ANO – NE

Navštěvovalo dítě mateřskou školu? *) ANO – NE Kterou:

Další informace a údaje potřebné pro nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka školy: o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:

.....

.....

Má dítě zdravotní postižení či chronické onemocnění, které by mohly ovlivnit jeho školní docházku (např. zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení...

.....

Dáváme svůj souhlas Základní škole Molekula k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu ustanovení zákona č. 101/200 Sb., o ochraně osobních údajů. Svůj souhlas poskytuji pro vedení povinné dokumentace školy podle školského zákona.

V dne Podpis zákonného zástupce:.....

*) - nehodící se škrtněte