**ZÁKLADNÍ ŠKOLA PIVÍN, okres Prostějov, příspěvková organizace,**

**798 24 Pivín 170**

**e-mail:** [**skola@zspivin.cz**](mailto:skola@zspivin.cz)**, www.zspivin.cz**

**tel. 582 384 230, mob. 776632827**

**IČ 75022761, bankovní spojení: ČSOB, a.s., č. ú. 181856157/0300**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zápisový list pro školní rok 2023/2024 údaje do školní matriky podle § 22 a § 28 zákona č.561/2004 Sb., v platném znění | | | | |
| **1. ÚDAJE O DÍTĚTI** | | | | |
| Jméno a příjmení dítěte: | | | | |
| Datum narození: | | Rodné číslo: | | |
| Místo narození: | | Okres: | | |
| Adresa trvalého bydliště: | | | | |
| Státní občanství: | | Zdravotní pojišťovna: | | |
| Ošetřující dětský lékař: (jméno, adresa) | | | | |
| Telefon ošetřujícího lékaře: | |  | | |
|  | | | | |
| **2. ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH** | | | | |
| **Otec** | | | | |
| Jméno a příjmení: | | | | |
| Místo trvalého pobytu: | | | PSČ: | |
| Adresa pro doručování písemností: | | | PSČ: | |
| Telefon: | e-mail: | | | |
| **Matka** | | | | |
| Jméno a příjmení: | | | | |
| Místo trvalého pobytu: | | | | PSČ: |
| Adresa pro doručování písemností: | | | | PSČ: |
| Telefon: | e-mail: | | | |
| **Zákonný zástupce dítěte** (pokud jím není otec ani matka dítěte) | | | | |
| Jméno a příjmení: | | | | |
| Místo trvalého pobytu: | | | | PSČ: |
| Adresa pro doručování písemností: | | | | PSČ: |
| Telefon: | e-mail: | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. DALŠÍ ÚDAJE O DÍTĚTI** | | |
| Dosavadní onemocnění s případnými následky, zdravotní postižení, chronická onemocnění dítěte (zrak, sluch, vady řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada apod.): | | |
| Dítě je | | pravák – levák – užívá obě ruce |
| Dítě nastupuje v řádném termínu | | ano - ne |
| Dítě mělo odklad povinné školní docházky | | ano - ne |
| Dítě bude navštěvovat školní družinu | | ano - ne |
| Dítě bude navštěvovat školní jídelnu | | ano - ne |
| Kterou mateřskou školu dítě navštěvovalo | |  |
| Dítě navštěvovalo výuku anglického jazyka | | ano - ne |
| Souhlasím s výukou anglického jazyka od 1. ročníku | | ano - ne |
| Umí dítě před vstupem do školy číst, psát, počítat | | ano - ne |
| Jaké jsou zájmy dítěte? | | |
| Sourozenci dítěte | | |
| Jméno: | Rok narození: | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas ZŠ Pivín, okres Prostějov, příspěvková organizace 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. Výše uvedené osobní údaje slouží k vedení dokumentace a školní matriky podle §28 zákona č.561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělání (školský zákon) a při jejich zpracování postupuje škola podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. | | |
| V Pivíně dne | Podpis zákonných zástupců: | |