



## Zápisní lístek do 1. třídy pro školní rok 2023/2024

### Údaje o dítěti

Z důvodu oprávněného zájmu zajistit vzdělávací potřeby žáka Vás žádáme o tyto informace:

Jméno	Příjmení
Rodné číslo	Místo narození
Zdravotní pojišťovna	

**Údaj o zdravotní pojišťovně Vás žádáme z důvodu potřeby komunikace v rámci BOZP (např. při úrazech).**

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)
---

**Z důvodu oprávněného zájmu zajistit vzdělávací potřeby žáka Vás žádáme o tyto informace:**

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

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

Dítě má speciální vzdělávací potřeby (dle § 16 zákona č. 561/2004 Sb.) \*) ANO – NE

Dokládám písemné vyjádření školského poradenského zařízení, případně také registrujícího lékaře (dle § 34 odst. 6 zákona č. 561/2004 Sb.) \*) ANO – NE

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...  
.....

Mám zájem o docházku do školní družiny ANO – NE\*)

\*) - nehodící se škrtněte

Prohlašuji, že jsem plně porozuměl/a výše uvedeným informacím a na základě své pravé a svobodné vůle svým podpisem jednoznačně uděluji souhlas výše uvedené organizaci, ke zpracování shora vymezených osobních údajů za shora uvedených podmínek. Souhlas se zpracováním se týká osobních údajů, jejichž zpracování nevyplývá z jiného zákonného důvodu.

V Sedlnicích dne .....

Podpis zákonného zástupce:.....