**ZÁPISNÍ LIST ŽÁKA**

|  |
| --- |
| **Základní škola Horní Cerekev, okres Pelhřimov, příspěvková organizace, 394 03 Horní Cerekev** |
| **Jméno a příjmení (žáka):** |  |
| **Datum narození:** |  | **Místo narození:** |  |
| **Rodné číslo:** |  | **Státní občanství:** |  |
| **Místo trvalého pobytu**[[1]](#footnote-1): |  | Kód zdravotní pojišťovny[[2]](#footnote-2): |  |
|  |
|  |
| **Zákonní zástupci:** (jména, příjmení) |  |  |  |
| **Místo trvalého pobytu**[[3]](#footnote-3): |  |  |  |
| **Adresa pro doručování**[[4]](#footnote-4): |  |  |  |
| **Telefonické spojení:** |  |  |  |
| **Další kontaktní údaje**[[5]](#footnote-5):  |  |  |  |
| **Telefon pro urgentní komunikaci**[[6]](#footnote-6): |  |
|  |
|  |
| **Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:** (např. zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie apod.) |
|  |
|  |
|  |
| **Údaje o znevýhodnění žáka, mimořádném nadání, podpůrných opatřeních[[7]](#footnote-7) které je možné při vzdělávání zohlednit:** (např. čtení, nadání dítěte, dítě je pravák, levák, užívá obě ruce stejně, jiné),  |
|  |
|  |
|  |
| **Navštěvovalo dítě mateřskou školu?** | **NE**  | **ANO** | **rok:** |  |
| **Mělo dítě odklad povinné školní docházky?**  | **NE** | **ANO** | **na rok:** |  |
| **Bude dítě navštěvovat školní družinu?** | **NE** | **ANO** |  |  |
|  |
| **Jiná sdělení8:** (u rozvedených rodičů – v případě rozhodnutí soudu o úpravě styku s dítětem - podmínky) |
|  |
|  |
| **Poučení:** Zákonní zástupci dítěte (žáka) jsou povinní informovat školu o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání a oznamovat škole změny v údajích uvedených v tomto evidenčním listě.  |
| V |  | dne |  |  |
| **Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce:** |  |
|  |
|  |

Správce údajů Základní škola Horní Cerekev, okres Pelhřimov informuje o zpracování osobních údajů na www.zshornicerekev.cz

1. popřípadě místo pobytu na území České republiky podle druhu pobytu cizince nebo místo pobytu v zahraničí, nepobývá-li dítě na území ČR [↑](#footnote-ref-1)
2. nepovinné údaje (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP) [↑](#footnote-ref-2)
3. nebo bydliště, pokud nemá na území České republiky místo trvalého pobytu (adresa pro zasílání písemností) [↑](#footnote-ref-3)
4. vyplňte v případě, že je jiná od místa trvalého pobytu, nebo datová schránka [↑](#footnote-ref-4)
5. nepovinné údaje (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP, k zajištění povinnosti školy na vzdělávání dítěte aj.) [↑](#footnote-ref-5)
6. při náhlém onemocnění dítěte, pokud je zákonný zástupce nedostupný (např. babička, sousedka atd.) [↑](#footnote-ref-6)
7. ,8 nepovinné údaje [↑](#footnote-ref-7)