

# 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 <sup>1</sup> : ..... | Kód zdravotní pojišťovny <sup>2</sup> : ..... |

|                                                      |  |
|------------------------------------------------------|--|
| Zákonní zástupci:<br>(jména, příjmení) .....         |  |
| Místo trvalého pobytu <sup>3</sup> : .....           |  |
| Adresa pro doručování <sup>4</sup> : .....           |  |
| Telefonické spojení: .....                           |  |
| Další kontaktní údaje <sup>5</sup> : .....           |  |
| Telefon pro urgentní komunikaci <sup>6</sup> : ..... |  |

|                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:<br>(např. zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie apod.) |
| .....                                                                                                                                                                      |
| .....                                                                                                                                                                      |

|                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Údaje o znevýhodnění žáka, mimořádném nadání, podpůrných opatřeních <sup>7</sup> které je možné při vzdělávání zohlednit:<br>(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 sdělení <sup>8</sup> :<br>(u rozvedených rodičů – v případě rozhodnutí soudu o úpravě styku s dítětem - podmínky) |
| .....                                                                                                                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Poučení:</b> Zákonní zástupci dítěte (žáka) jsou povinni 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](http://www.zshornicerekev.cz)

<sup>1</sup> popřípadě místo pobytu na území České republiky podle druhu pobytu cizince nebo místo pobytu v zahraničí, nepobývá-li dítě na území ČR

<sup>2</sup> nepovinné údaje (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP)

<sup>3</sup> nebo bydliště, pokud nemá na území České republiky místo trvalého pobytu (adresa pro zaslání písemností)

<sup>4</sup> vyplňte v případě, že je jiná od místa trvalého pobytu, nebo datová schránka

<sup>5</sup> nepovinné údaje (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP, k zajištění povinnosti školy na vzdělávání dítěte aj.)

<sup>6</sup> při náhlém onemocnění dítěte, pokud je zákonný zástupce nedostupný (např. babička, sousedka atd.)

<sup>7,8</sup> nepovinné údaje