

ZÁPISNÍ LIST – školní matrika

PŘÍJMENÍ:..... **JMÉNO:**.....

Datum narození:..... Místo narození:.....

Okres: Rodné číslo:.....

Státní občanství:..... Zdravotní pojišťovna:

TRVALÝ POBYT:

Město:.....

ulice..... č.p..... PSČ.....

BYDLIŠTĚ (jiné než trvalý pobyt):

Město:.....

ulice..... č.p..... PSČ.....

PŘEDCHOZÍ VZDĚLÁVÁNÍ DÍTĚTE:

Mateřská škola nebo předchozí škola (název):

.....

Odklad byl/nebyl: ANO - NE

RODIČE:

Otec:

Jméno a příjmení, titul:

Bydliště:.....

Telefon:* e-mail:*

Datová schránka (soukromá - ne firemní):

Matka:

Jméno a příjmení, titul:.....

Bydliště:.....

Telefon:* e-mail:*

Datová schránka (soukromá – ne firemní):

**Jedná se o údaj do školní matriky dle školského zákona § 28 odst. 3, písm. f)*

**Základní škola a mateřská škola Holubice, okres Vyškov,
příspěvková organizace, Holubice č.20, 683 51 Holubice, IČO 71005013
mobil 733 386 077, e-mail: reditelka@zsholubice.cz**

Kontaktní osoba (pro případ mimořádné události):

Jméno a příjmení, titul:.....

Telefon:

Zákonný zástupce (pokud jím není matka nebo otec)

Jméno a příjmení, titul:.....

Bydliště:.....

Telefon:* e-mail:*

Datová schránka (soukromá – ne firemní):

OŠETŘUJÍCÍ LÉKAŘ/LOGOPED:

Dítě bude navštěvovat školní družinu	ano	ne
Rodiče žádají o odklad školní docházky	ano	ne
Rodiče žádají o předčasné zařazení do školy	ano	ne

ZDRAVOTNÍ STAV (alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vady, logopedie a jiné):

.....
.....

DALŠÍ ÚDAJE o dítěti , které považujete za důležité a mohou mít vliv na vzdělávání dítěte:

.....
.....

SOUHLASY ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

Souhlasím

a) aby se třídou a mým dítětem mohli pracovat pracovníci školského poradenského pracoviště (školní speciální pedagog, výchovný poradce, metodik primární prevence žáků)

Souhlas poskytuji pro:

- a) vedení nezbytných osobních údajů při pořádání mimoškolních akcí školy
- b) předávání údajů školou třetím osobám, které pořádají školní soutěže
- c) předávání výsledků vzdělávání v rámci přijímacího řízení na střední školy
- d) úrazové pojištění žáků

**Základní škola a mateřská škola Holubice, okres Vyškov,
příspěvková organizace, Holubice č.20, 683 51 Holubice, IČO 71005013
mobil 733 386 077, e-mail: reditelka@zsholubice.cz**

e) zveřejňování údajů a fotografií a videí mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy

Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte v Základní škole Holubice a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace archivuje. Byl(a) jsem poučen(a) o právu výše uvedené souhlasy odvolat.

Podpis zákonných zástupců:

Datum zápisu:.....

----- vyplní škola -----

Údaje byly ověřeny podle OP a rodného listu: ano ne

Podpis zapisujícího učitele:.....

Údaje byly ověřeny dodatečně: ano ne

Dne:.....

Podpis zapisujícího učitele: