



Základní škola Kobylí, okres Břeclav, příspěvková organizace

ZÁPISOVÝ LIST

1. Údaje o dítěti:

Jméno a příjmení:		ZP/kód
Rodné číslo	Datum narození	Místo narození
Státní občanství	*Národnost	Mateřský jazyk
Bydliště		PSČ
Specifické vzdělávací potřeby (ANO – NE)		Doporučený stupeň podpůrných opatření (1. – 5. stupeň)

2. Údaje o rodičích:

Matka: Jméno a příjmení, titul	
Bydliště (pokud je odlišné)	
Telefon - mobil	e-mail
Otec: Jméno a příjmení, titul	
Bydliště (pokud je odlišné)	
Telefon - mobil	e-mail
Zákonný zástupce dítěte, pokud jím není otec nebo matka (Jméno a příjmení)	
Bydliště	Telefon - mobil

3. Sourozenci:

Jméno a příjmení	Rok narození

4. Kontaktní osoba (pro případ mimořádné události):

Jméno a příjmení	Telefon:

5. Důležité sdělení rodičů o dítěti (rozvod rodičů, očekávané stěhování, zdravotní stav, zdravotní postižení, poruchy řeči, alergie – na co, dieta, krátkozrakost, nedoslýchavost...):

6. Souhlasy zákonných zástupců:

Souhlasím

- a) aby se třídou a mým dítětem mohli pracovat pracovníci školního poradenského pracoviště (školní speciální pedagog, školní psycholog, výchovný poradce, metodik primární prevence žáků),
- b) s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

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 přijímací řízení na střední školy,
- d) úrazové pojištění žáků,
- e) zveřejňování údajů a fotografií a videí mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy.

Souhlasy poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte v Základní škole Kobylí, okres Břeclav, příspěvková organizace a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl(a) jsem poučen(a) o právu výše uvedené souhlasy odvolat.

V(e) _____ dne: _____

Podpis zákonných zástupců: _____