

# Zápisový list žáka základní školy

Základní škola a Mateřská škola Libice nad Doubravou, nám. Sv. Jiljí 11, 582 77 Libice nad Doubravou

Jméno a příjmení dítěte (žáka): .....	
Datum narození: .....	Místo narození: .....
Rodné číslo: .....	Státní občanství: .....
Místo trvalého pobytu <sup>1</sup> : .....	Kód zdravotní pojišťovny <sup>2</sup> : .....

Zákonný zástupce: (jméno, příjmení) .....
Místo trvalého pobytu <sup>3</sup> : .....
Adresa pro doručování <sup>4</sup> : .....
Datová schránka: .....
Telefon: .....
E-mail <sup>5</sup> : .....
Telefon při náhlém onemocnění žáka <sup>6</sup> : .....

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 /na co/, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.)
.....
.....

Údaje o znevýhodnění žáka, mimořádném nadání, podpůrných opatřeních <sup>7</sup> které je možné při vzdělávání zohlednit: (např. čtení, umělecké sklony, matematické vlohy, 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:	
Zákonný zástupce bude žádat odklad povinné školní docházky?	NE	ANO	z důvodu:	

Jiná sdělení <sup>8</sup> : (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: .....

Školní rok:	Třída:	Zahájení vzdělávání:	Ukončení vzdělávání:
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Správce údajů Základní škola a Mateřská škola Libice nad Doubravou informuje o zpracování OsÚ na svých webových stránkách

<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 zasílání písemností)

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

<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