



## ZÁPISNÍ LIST DO 1. ROČNÍKU

Základní škola Emila Zátopka

Pionýrská 791, Kopřivnice, [kancelar@zsemzat.edunet.cz](mailto:kancelar@zsemzat.edunet.cz), ID q9c72q, tel. 556 812 166

### Informace o dítěti:

<b>Evidenční číslo:</b>			
<b>Jméno a příjmení:</b>			
<b>Datum narození:</b>		<b>Místo narození:</b>	
<b>Rodné číslo:</b>		<b>Mateřský jazyk:</b>	
<b>Národnost:</b>		<b>St. příslušnost:</b>	
<b>Bydliště trvalé:</b>			
<b>Bydliště přechodné:</b>			
<b>Zdr. pojišťovna:</b>		<b>Mateřská školka:</b>	
<b>Dítě v péči:</b>	Obou rodičů – jen matky – jen otce – střídavá péče – pěstounská péče		

### Informace o zákonných zástupcích dítěte:

	Otec dítěte	Matka dítěte
<b>Jméno a příjmení:</b>		
<b>Bydliště:</b>		
<b>Telefon domů:</b>		
<b>Mobilní telefon:</b>		
<b>Jiný telefon:</b>		
<b>E-mail:*</b>		
<b>Adresa pro doručování písemností:</b>		

*Bydliště a adresu pro doručování písemností vyplňte pouze v případě, je-li odlišné od bydliště žáka.*

### Další okolnosti ovlivňující vstup dítěte do školy:

<b>Uskutečněný odklad ŠD:</b>	ano - ne	<b>Doporučujeme odklad ŠD</b>	ano - ne
<b>Důvod:</b>		<b>Důvod:</b>	
<b>Péče logopeda:</b>	Ne - dítě navštěvovalo – navštěvuje – bude navštěvovat logopedii		
<b>Dítě bylo vyšetřeno v PPP, SPC:</b>	ano - ne	<b>Dítě je v péči PPP, SPC:</b>	ano - ne
<b>Zdravotní postižení: (MP, ZP, VŘ, VV, SP, VPU, VPCH)</b>	ano - ne	<b>Jaké: (Nutno doložit vyjádření PPP, SPC)</b>	
<b>Pravolevá orientace:</b>	pravák levák	<b>Držení tužky:</b>	správné - nesprávné
<b>Další údaje o dítěti, které považujete za důležité (zdravotní stav, nadání, rodinná situace apod.):</b>			

### Ostatní:

<b>Mám zájem o ŠD:</b>	ano - ne
------------------------	----------

Zpracovávání výše uvedených osobních údajů je prováděno zákonným způsobem a tím je právní povinnost dle školského zákona 561/2004. Osobní údaje označené \* jsou zpracovávány na základě oprávněného zájmu školy. Práva a povinnosti poskytovatele osobních údajů a správce naleznete na: [www.zsemzat.cz](http://www.zsemzat.cz)

V Kopřivnici dne: .....

.....  
podpis zákonného zástupce