

Základní škola Lužiny
Praha 5, Trávníčkova 1743

Registrační číslo pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí: zápis/ 2024/

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2024/2025

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Místo narození: _____ Státní občanství: _____

Trvalý pobyt: _____ PSČ: _____

Bydliště, je-li odlišné od trvalého pobytu: _____

Adresa předcházejícího školského zařízení: _____

Zdravotní pojišťovna (název, číslo): _____

Odklad povinné školní docházky v minulém školním roce: **ano - ne**

Dodatečný odklad povinné školní docházky v minulém školním roce: **ano – ne**

Zájem o školní družinu: **ano - ne**

Sourozenci ve škole - jméno, třída: _____

Údaje o rodičích/zákonných zástupcích:

Matka:

Jméno a příjmení: _____

Trvalý pobyt: _____ PSČ: _____

Bydliště, je-li odlišné od trvalého pobytu: _____

Telefon domů: _____ mobil: _____

E-mail: _____

Otec:

Jméno a příjmení: _____

Trvalý pobyt: _____ PSČ: _____

Bydliště, je-li odlišné od trvalého pobytu: _____

Telefon domů: _____ mobil: _____

E-mail: _____

Jiný zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____ vztah: _____

Trvalý pobyt: _____ PSČ: _____

Bydliště, je-li odlišné od trvalého pobytu: _____

Telefon domů: _____ mobil: _____

E-mail: _____

Zdravotní stav dítěte:

V péči pediatra (jméno, adresa, tel.): _____

Odborného lékaře: _____

Logopeda: _____

SPC: _____

PPP: _____

Alergie a jiná chronická onemocnění, omezení: _____

Jiná důležitá sdělení: _____

Zapsané údaje souhlasí s rodným listem dítěte a s dokladem totožnosti zákonného zástupce.

Výše uvedené osobní údaje jsou nutné k vedení dokumentace a školní matriky dle §28 zákona č. 561/2004 Sb., (školní zákon), v platném znění a při jejich zpracování postupuje škola podle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (dále jen nařízení), které upravují ochranu osobních údajů o fyzických osobách, práva a povinnosti při zpracování těchto údajů.

V Praze dne: _____**Podpis rodičů/ zákonného zástupce:** _____