



ZÁKLADNÍ ŠKOLA, PRAHA 8, BUREŠOVA 14

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí:

Zápisní lístek do 1. třídy

Údaje o dítěti

Jméno:		Příjmení:	
Rodné číslo:	Datum narození:	Státní občanství:	
Místo narození, stát:	Zdravotní pojišťovna:	Pohlaví dítěte: chlapec / dívka	
Adresa trvalého bydliště:			PSČ:
Adresa bydliště pro doručování písemností (pokud se liší od adresy trvalého bydliště):			PSČ:

Rodiče – zákonní zástupci

1. zákonný zástupce dítěte (uved'te celé jméno, titul a stanovenou formu vztahu k dítěti, např. otec, matka, osvojitel, poručník):	
Adresa trvalého pobytu:	Telefony:
Kontaktní adresa:	E-mail:
	Datová schránka:
2. zákonný zástupce dítěte (uved'te celé jméno, titul a stanovenou formu vztahu k dítěti, např. otec, matka, osvojitel, poručník):	
Adresa trvalého pobytu:	Telefony:
Kontaktní adresa:	E-mail:
	Datová schránka:
<i>V případě, že práva rodičů jsou jakkoli upravena či specifikována rozhodnutím soudu, přiloží zákonný zástupce příslušný rozsudek/opatření soudu. Znalost těchto informací umožňuje škole plnit povinnost ochrany žáka před újmou ze strany neoprávněné osoby.</i>	
Kontaktní zletilé osoby pro případ mimořádné události (jméno, adresa, kontaktní telefon):	

Státní občanství cizinců (nutno doložit dokladem), zakroužkujte typ pobytu:

Osoba bez státního občanství	Cizinec s trvalým pobytem v ČR	Cizinec s přechodným pobytem v ČR	Azylant nebo žadatel o azyl
---------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------

Preferovaná forma hodnocení prospěchu (od 1. do 2. ročníku v naukových předmětech, tj. M, ČJ, Aj, Prv a Inf)

Zakroužkujte svoji preferenci: <i>pozn.: škola vyhoví, umožní-li to kapacity tříd</i>	a) slovní hodnocení <i>(v naší škole do 2. ročníku obvyklá varianta)</i>	b) klasifikaci známkami <i>(stejně jako v okolních školách)</i>	c) přizpůsobíme se
---	--	---	---------------------------

Informace o dítěti (vyhovující odpověď zakroužkujte)

Odklad (dodatečný) školní docházky v loňském roce:	ano	ne	Důvody odkladu:	
Pokud ano, uveďte adresu školy, kde jste žádali o odklad školní docházky, nebo kde byl dítěti povolen dodatečný odklad v 1. roce plnění povinné školní docházky na ZŠ:				
Předpokládám, že požádám o odklad školní docházky:	ano	ne	Důvod:	
Navštěvovalo dítě mateřskou školu?	ano rok/y, let	ne	Adresa MŠ:	
Vada řeči:	ano	ne	Je dítě v péči logopeda?	
Lateralita:	pravák		levák	užívá obě ruce stejně
Poskytovaná podpůrná opatření, závěry vyšetření v poradenském zařízení, zdravotní omezení dítěte, na které je potřeba brát při vzdělávání ohled:				
Lékař, v jehož péči je dítě (nejlépe jméno, adresa, telefon):				
Zvláštní schopnosti, dovednosti, které dítě projevilo před vstupem do školy (čtení, matematické nadání, sportovní, umělecké vlohy, ...):				
Sourozenci v ZŠ Burešova:				
Jméno:		třída:		
Podle svého uvážení uveďte další údaje důležité pro spolupráci rodiny se školou a úspěšnou práci dítěte ve škole:				
Prohlášení rodičů: <i>Prohlašuji, že všechny výše uvedené údaje jsou pravdivé. Případné změny týkající se osobních údajů a zdravotního stavu mého dítěte v průběhu školní docházky bezodkladně sdělím třídní učitelce.</i>				
Jméno zákonného zástupce:				

V Praze dne:

Podpis zákonného zástupce:

Výše uvedené osobní údaje jsou nutné k vedení dokumentace a školní matriky podle § 28 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) a při jejich zpracování postupuje škola podle zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu nařízení EU 697/2016 ze dne 27. 4. 2016, obecné nařízení na ochranu osobních údajů.