Základní škola Čáslav, Masarykova 357, okres Kutná Hora

E-mail: kancelar@1zscaslav.cz
www: 1zscaslav.cz
Tel. 327 313 770, 327 312 856

IČO: 750 34 824
datová schránka: j2xyd8e

Dotazník k zápisu

Sourozenci na škole	ANO	NE
Žádám o odklad školní docházky	ANO	NE

ŽÁK	Jméno a příjmení:	Datum narození :
		Místo narození.:
Rodné číslo:		Zdravotní pojišťovna:
Bydliště:		Státní občanství:
		Mateřský jazyk:

Informace o dosavadním vzdělávání dítěte (adresa MŠ, ZŠ - přípravná třída, zahraniční škola atp.)

Lékař, v jehož péči je dítě: adresa ordinace, kontakní telefon , emailová adresa

OTEC dítěte	Jméno a příjmení:	
Adresa trvalého bydliště:		PSČ:
Adresa pro doručování písemností, pokud se liší od trvalého bydliště:		PSČ:
Kontaktní telefon:	E-mail:	

MATKA dítěte	Jméno a příjmení:	
Adresa trvalého bydliště:		PSČ:
Adresa pro doručování písemností, pokud se liší od trvalého bydliště:		PSĆ:
Kontaktní telefon:	E-mail:	

Zákonný zástupce dítěte: (příjmení a jméno), pokud jím není otec nebo matka dítěte:

Jméno a příjmení:	Bydliště:	kontaktní telefon a email:

Povinnost zákonných zástupců informovat školu

Uveďte, pokud má vaše dítě změnu zdravotní způsobilosti, zdravotní obtíže nebo jsou jiné závažné skutečnosti, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:

INFORMACE

Odklad v loňském roce	**ano**	**ne**

Podle svého uvážení uveďte další údaje důležité pro spolupráci rodiny se školou a úspěšnou práci ve škole

Sourozenci (příjmení, jméno, rok narození)		
Vada řeči:	**ano**	**ne**
Dítě je v péči logopeda:	**ano**	**ne**
Daší zdravotní postižení, chronická onemocnění dítěte:		
zvláštní schopnosti, dovednosti, které dítě projevilo:		
Dítě bude navštěvovat školní družinu:	**ano**	**ne**
Bylo dítě vyšetřeno v ped. psych. poradně	**ano**	**ne**
Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:		

Státní občanství cizinců (nutno doložit úředním dokladem)

osoba bez státního občanství	cizinec s trvalým pobytem v ČR	cizinec s přechodným pobytem v ČR	azylant nebo žadatel o azyl	osoba s dočasnou ochranou v ČR

Kontaktní osoba (příjmení a jméno, telefon) pro případ mimořádné události

DŮLEŽITÁ SDĚLENÍ PRO ŠKOLU:

Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s novým nařízením EU GDPR.

U zápisu je nutno předložit **rodný list** žáka, **občanský průkaz** zákonného zástupce a u cizinců příslušné **doklady o pobytu** v České republice.

Potvrzujeme, že všechny výše uvedené údaje jsou pravdivé.

Datum:	**Podpisy rodičů (zákonného zástupce dítěte):**