**ZÁKLADNÍ ŠKOLA ORLOVÁ – LUTYNĚ KE STUDÁNCE 1050** okres Karviná, 735 14, příspěvková organizace , škola s rozšířenou výukou přírodovědných předmětů [www.kestud.cz](http://www.kestud.cz/)

**Zápisový list pro školní rok 2021/2022**

**Dítě Registrační číslo :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Jméno:*** | | ***Příjmení:*** | | | | ***Rodné číslo dítěte:*** | |
| ***Datum narození:*** | | ***Místo narození:*** | | | | *Státní občanství:* | |
| *Trvalé bydliště:* | | | | | | | |
| *Korespondenční adresa (pokud je odlišná):* | | | | | | | |
| *Zdravotní pojišťovna:* | | | *Dětský lékař:* | | | | |
| *Navštěvoval MŠ (jakou a jak dlouho):* | | | | | | | |
| *Zdravotní stav (obtíže) - alergie,bezlep.dieat,epilepsie,diabetes,srdeční vady apod.:* | | | | | | | *levák:* |
| *Výslovnost: vada řeči: logopedická poradna(kde):* | | | | | | | |
| *Vyšetření SPC, PPP (kdy, kde, důvod)* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ŠD*: ano ne* | | | | ŠJ*: ano ne* | | | |
| *Sourozenci:* |  | | | | *věk, třída:* | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |

**Dítě poprvé u zápisu : Zák. zástupce žádá odklad šk. docházky :**

**Přicházejí po odkladu šk. docházky: Zák. zástupce žádá předčasné vřazení dítěte:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zákonný zástupce** | ***matka*** | ***otec*** |
| *Jméno a příjmení, titul* |  |  |
| *Bydliště (pokud je odlišné*  *s bydlištěm žáka)* |  |  |
| *Telefonní kontakt* |  |  |
| *Tel. do zaměstnání* |  |  |
| *e-mail* |  |  |

**JAKO PRIMÁRNÍ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE ŽÁKA VE ŠKOLNÍ EVIDENCI BUDE OZNAČEN: OTEC - MATKA**

***Poznámka - jiné sdělení, zařazení do třídy aj.:***

***Dávám svůj souhlas ZŠ Orlová – Lutyně, Ke Studánce 1050, k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje vč. RČ mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č.133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č.561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, ozdravné pobyty a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a jiné účely související s běžným chodem školy. Zároveň poskytuji škole souhlas se zveřejňováním fotografií mého dítěte ze školních akcí na webových stránkách školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č.101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodů.***

*V Orlové - Lutyni dne:*

*……….…………….…………………………….*

*podpis zákonného zástupce*