



**Základní škola Žďár nad Sázavou, Palachova 2189/35,  
příspěvková organizace**

Palachova 2189/35, 591 01 Žďár nad Sázavou  
e-mail: reditel@1zdar.cz, zs@1zdar.cz, tel.: 566 690 412

č. j.: ZŠ-Pal/\_\_\_\_\_/2024

nešestiletý - nenavštěvoval MŠ - školsky nezralý - budou žádat o odklad školní docházky

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí: \_\_\_\_\_

**Zápisní list pro školní rok 2024/2025**

**Jméno a příjmení dítěte** \_\_\_\_\_ **Datum narození** \_\_\_\_\_

**Rodné číslo** \_\_\_\_\_ **Místo narození** \_\_\_\_\_

**Státní občanství** \_\_\_\_\_ **Trvalý pobyt** \_\_\_\_\_

**Údaje o předchozím vzdělávání žáka (ZŠ, MŠ)** \_\_\_\_\_

**Zdravotní pojišťovna** \_\_\_\_\_ **Mateřská škola** \_\_\_\_\_

**Bude navštěvovat ŠD** \_\_\_\_\_ **Výslovnost** \_\_\_\_\_

**Zdravotní stav, postižení, obtíže** \_\_\_\_\_

**Odklad školní docházky (zatrhněte)**      **byl - nebyl - bude - nebude - asi bude**

**Sourozenci: jméno, třída** \_\_\_\_\_

**OTEC** \_\_\_\_\_ **Bydliště (pokud je odlišné)** \_\_\_\_\_

**Telefon do zaměstnání** \_\_\_\_\_ **mobil** \_\_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_

**MATKA** \_\_\_\_\_ **Bydliště (pokud je odlišné)** \_\_\_\_\_

**Telefon do zaměstnání** \_\_\_\_\_ **mobil** \_\_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_

**Ve třídě chceme být s dětmi** \_\_\_\_\_

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví. 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, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy, facebookového profilu školy a pro jiné účely související s běžným chodem 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. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 podpis zákonného zástupce