|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Žádost o zápis dítěte do 1. ročníku základní školy ve školním roce 202 /202**  **Základní škola Opava, Englišova 82 - příspěvková organizace** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | | |
| **Dítě** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Jméno a příjmení** | | |  | | | | | | | | | **Registrační číslo** | | |  | | |
| Adresa trvalého bydliště | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum narození | | |  | | | | | | | | | | Rodné číslo | | |  | |
| Místo narození | | |  | | | | | | | | | | Státní občanství | | |  | |
| Navštěvovaná MŠ | | |  | | | | | | | | | | Kolik let | | |  | |
| Cizí jazyk (ano - jaký / ne) | | | | | |  | | | | | | | Zdravotní pojišťovna | | |  | |
| Udělen odklad PŠD v loňském roce (ano / ne) | | | | | |  | | | | | | | Třídy sourozenců na škole | | |  | |
| **1. zákonný zástupce dítěte** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jméno a příjmení | | | |  | | | | | | | | | | Vztah (otec / matka) | | |  |
| Trvalé bydliště (nebo viz dítě) | | | |  | | | | | | | | | | Datum narození | | |  |
| e-mail | | | |  | | | | | | Telefon |  | | | Datová schránka | | |  |
| **2. zákonný zástupce dítěte** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jméno a příjmení | | | |  | | | | | | | | | | Vztah (otec / matka) | | |  |
| Trvalé bydliště (nebo viz dítě) | | | |  | | | | | | | | | | Datum narození | | |  |
| e-mail | | | |  | | | | | | Telefon |  | | | Datová schránka | | |  |
| **Adresa pro doručování písemností (nebo viz 1. zákonný zástupce / 2. zákonný zástupce)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jméno a příjmení | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Adresa | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Zdravotní stav dítěte a dovednosti** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vady řeči (ano / ne) | | | |  | | | Jaké |  | | | | | | | | | |
| Vady zraku (ano / ne) | | | |  | | | Jaké |  | | | | | | | | | |
| Vady sluchu (ano / ne) | | | |  | | | Jaké |  | | | | | | | | | |
| Lateralita dítěte (levák x pravák x není zatím zřejmé) | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Jiné zdravotní obtíže nebo okolnosti, které by mohly ovlivnit školní docházku dítěte (ano - popis / ne) | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Žádost o odklad PŠD pro dítě (ano / ne) | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | |
| Zvláštní dovednosti, které dítě projevilo (popis, např. čtení, psaní, umělecké sklony, matematické vlohy aj.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Volitelné položky** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Žádost o zařazení do školní družiny (ano / ne) | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | |
| Žádost o stravování ve školní jídelně (ano / ne) | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | |
| Poznámky/přání (priority škol v případě více absolvovaných zápisů, vzdělávací program, spolužáci, budova, vyučující, …) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | |
| **V** | | | | | **Dne** | | | | **Podpisy zákonných zástupců dítěte** | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| V žádosti uvedené osobní údaje jsou požadovány za účelem vedení správního řízení - zápisu a přijetí dítěte do 1. ročníku základní školy.  Při vedení dokumentace škola postupuje v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR) a v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů. | | | | | | | | | | | | | | | | | |