

ŠKOLA MAŠOV

Lákladní škola Turnov-Mašov,
příspěvková organizace

U školy 56, 511 01 Turnov
Telefonní kontakt: 481 321 113
E-mail: zsturnovmasov@seznam.cz
IČ: 72742739 www.zsmasov.sph.cz

Zápisový list pro rodiče k žádosti o přijetí k základnímu vzdělávání

Údaje jsou důvěrné dle zákona 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů

1. Jméno a příjmení dítěte:
Datum narození: Rodné číslo:
Místo narození: Státní občanství:
Zdravotní pojišťovna:
2. Otec dítěte:
Telefon: E-mail:
3. Matka dítěte:
Telefon: E-mail:
4. Zákonný zástupce dítěte (pokud jím není otec nebo matka):
Telefon: E-mail:
5. Kontaktní osoba pro případ mimořádné situace:
Telefon: E-mail:
6. Dětský lékař, v jehož péči dítě je:
7. Zdravotní pojišťovna:
8. Nastupuje dítě do školy v řádném termínu? ANO NE
Uveďte případně důvody odkladu povinné školní docházky:
.....
9. Zdravotní postižení, chronické onemocnění (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.)
.....
.....
.....

10. Zvláštní schopnosti, dovednosti dítěte, které projevilo před vstupem do školy (čtení, umělecké sklony, matematické vlohy) a které je třeba při vzdělání zohlednit

.....
.....
.....

11. Dítě je **pravák / levák / užívá obě ruce stejně**

12. Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:

.....
.....

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby školy (jméno, adresa, rodné číslo, datum narození) ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte