|  |  |
| --- | --- |
|  | Domovská stránka**Základní škola a Mateřská škola Hora Svaté Kateřiny,** **Náměstí Pionýrů 1, okres Most**tel. číslo: 476 113 151 ; www.zskaterina.cz; reditelna@zsruska.cz |

# **Zápisní lístek do 1. třídy pro školní rok 2020/2021**

### **Údaje o dítěti**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno | Příjmení |
| Rodné číslo | Datum narození |
| Místo narození | Státní příslušnost |
| Národnost | Zdravotní pojišťovna |
| Adresa **trvalého** bydliště dítěte / přechodného bydliště |
| Jakou mateřskou školu a kolik let dítě navštěvovalo? |

Má dítě vadu řeči?ANO - NE Léčí se? ANO - NE Kde: …............................................................

# Má dítě nějaké vážné zdravotní či jiné problémy, které by mohly ovlivnit jeho školní docházku? ANO – NE Jaké:.…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Je po odkladu školní docházky?** ANO – NE

Jiné důležité informace o dítěti, které nám chcete sdělit ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Údaje o matce dítěte**

|  |
| --- |
| Titul, jméno a příjmení |
| Adresa **trvalého** bydliště / přechodného bydliště |
| **Nepovinné údaje**  |
| Telefonní kontakt: | e-mail: |

# **Údaje o otci dítěte**

|  |
| --- |
| Titul, jméno a příjmení |
| Adresa **trvalého** bydliště / přechodného bydliště |
| **Nepovinné údaje** |
| Telefonní kontakt: | e-mail: |

# **Adresa pro doručování písemností**

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení adresáta |
| Adresa včetně PSČ |

# Předpokládáte, že bude vaše dítě navštěvovat školní družinu? ANO - NE

# Předpokládáte, že se vaše dítě bude stravovat ve školní jídelně: ANO – NE

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Hora Svaté Kateřiny, Náměstí Pionýrů 1, okres Most k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace Základní školy a Mateřské školy Litvínov, Ruská 2059, okres Most podle zákona č.561/2004 Sb., školského zákona v platném znění. Byl(a) jsem poučen(a) o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.

# V Hoře Svaté Kateřiny dne ......……............... Podpis zákonných zástupců:.......…...................................