**Střední škola, Základní škola a Mateřská škola Lipník nad Bečvou, Osecká 301**

DOTAZNÍK K ZÁPISU DO 1. TŘÍDY PRO ŠKOLNÍ ROK 2024/2025

**Žák**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Příjmení |  | Rodiště – místo |  |
| Jméno |  | Národnost |  |
| Rodné číslo |  | Státní občanství |  |
| Bydliště | ulice |  | č.popisné |  | č.orientační |  |
| místo |  | PSČ  |  | tel. |  |
| Zdravotní pojišťovna |  |

Zákonný zástupce

|  |  |
| --- | --- |
| **Otec** | **Matka** |
| Jméno, příjmení |  | Jméno, příjmení |  |
| Telefon |  | Telefon |  |
| Adresa pro doručování písemností(jméno adresáta, adresa) |  |

Navštěvovalo dítě v předchozím období MŠ: ANO NE

Odklad školní docházky: ANO NE

Vada řeči ano-ne, léčení ano-ne, kde: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 sluchu ano-ne, léčení ano-ne, kde: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 zraku ano-ne, léčení ano-ne, kde: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jiné zdravot. potíže: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Dítě je: pravák - levák - dosud nevyhraněný typ

Umí dítě v době zápisu: číst - psát - počítat

Uvažujete o zařazení dítěte do školní družiny: ano - ne

|  |
| --- |
| *S osobními údaji bude nakládáno ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů a Nařízení o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů 2016/679 (GDPR).* |

V Lipníku nad Bečvou dne : ………………………………..

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis rodičů nebo zákonných zástupců

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zapisující pedagog stvrzuje svým podpisem, že zákonný zástupce doložil v den zápisu (případně dodatečně) rodný list dítěte a občanský průkaz zákonného zástupce žáka a údaje uvedené v těchto dokladech řádně zkontroloval.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis zapisujícího pedagoga