

**Základní škola Floriána Bayera, Kopřivnice, Štramberská 189,  
příspěvková organizace**

**ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2021/2022**

**Jméno a příjmení dítěte** \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_ Rodné číslo \_\_\_\_\_

Místo narození \_\_\_\_\_ Státní občanství \_\_\_\_\_

Trvalý pobyt \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností \_\_\_\_\_

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (MŠ-místo, kolik let) \_\_\_\_\_

Mělo dítě odklad školní docházky? ANO – NE

Mělo dítě dodatečný odklad? ANO – NE

Má dítě vadu řeči? ANO – NE dochází k odbornému lékaři? kde: \_\_\_\_\_

Má dítě vadu sluchu? ANO – NE dochází k odbornému lékaři? kde: \_\_\_\_\_

Má dítě vážnější vadu zraku? ANO – NE dochází k odbornému lékaři? Kde: \_\_\_\_\_

Má dítě nějaké vážné zdravotní či jiné problémy, které by mohly ovlivnit jeho školní docházku? Jaké? \_\_\_\_\_

**OTEC** \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**MATKA** \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Mám zájem o: školní družinu ANO - NE stravování ve školní jídelně ANO - NE**

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

Podpis zákonného zástupce:

-----  
**Vyplní škola**

Zapsal/a: \_\_\_\_\_ dne:.....

**Registrační číslo přidělené pro účely rozhodnutí o přijetí:**

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.