**ZÁPISNÍ LIST DO 1. ROČNÍKU**

 pro školní rok 2023/2024

 (dotazník pro rodiče)

**REGISTRAČNÍ ČÍSLO:** **HOKEJISTA:** ANO / NE

**Údaje o dítěti:**

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Rodné číslo:

Místo narození: Okres:

Státní občanství: Zdravotní pojišťovna:

Místo trvalého pobytu:

Místo přechodného pobytu:

**Kvalifikátor státního občanství (hodící se zakřížkujte):**

|  |  |
| --- | --- |
| *občan ČR* |  |
| *cizinec – občan EU* |  |
| *cizinec s trvalým pobytem v ČR* |  |
| *cizinec s přechodným pobytem v ČR* |  |

**Druh zápisu (hodící se zakřížkujte):**

|  |  |
| --- | --- |
| v řádném termínu |  |
| předběžný (narozen/a po 31.8.) |  |
| po jednoletém odkladu |  |
| po dvouletém odkladu |  |

Zákonný zástupce bude žádat o odklad povinné školní docházky pro školní rok **2023/2024**:

*ano\* – ne*

Z důvodu: *\* nešestileté dítě k 1. 9. 2023 – nezralost – zdravotní důvody – jiné, popište:*

**Sourozenci plnící školní docházku na Benešově základní škole a mateřské škole Plzeň:**

*(jméno, příjmení, třída ve šk. roce 2022/2023)*

*1.*

*2.*

**Předškolní zařízení:**

Navštěvovalo dítě MŠ: *ano – ne* Jak dlouho:

Adresa předškolního zařízení:

**Údaje o zákonných zástupcích:**

1. **Jméno a příjmení, titul:**

Zákonný vztah k dítěti:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností (je-li jiná, než místo trvalého pobytu):

Telefon:

E-mail:

1. **Jméno a příjmení, titul:**

Zákonný vztah k dítěti:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností (je-li jiná, než místo trvalého pobytu):

Telefon:

E-mail:

**Důležité informace o dítěti:**

Celkový zdravotní stav (dobrý – má zdravotní potíže/jaké?): **PRAVÁK/LEVÁK**

Alergie (popište):

Oční, sluchové či pohybové vady (popište):

Vady řeči (popište):

Jiné výrazné obtíže (popište):

**Souhlas zákonného zástupce S EVIDENCÍ a ZPRACOVÁnÍM OSOBNÍCH ÚDAJů a s poskytováním poradenských služeb školním poradenským pracovištěm**

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžných chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

Prohlašuji, že v případě zápisu mého dítěte na jiné škole, oznámím nejpozději do 30.6.2023 prokazatelným způsobem vedení Benešovy základní školy a mateřské školy Plzeň, zda dítě nastoupí k základnímu vzdělávání v řádném termínu zahájení školního roku 2023/2024 na Benešově základní škole a mateřské škole Plzeň, Doudlevecká 35, příspěvková organizace

**Čestně prohlašuji, že veškeré údaje, uvedené v žádosti o přijetí k základnímu vzdělávání jsou pravdivé a úplné.**

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

V Plzni dne: Podpis: