

# Zápisní lístek do 1. třídy

## pro školní rok 2019/2020

### Dítě:

Jméno a příjmení: .....

Místo a datum narození: ..... Rodné č.: .....

Adresa trvalého pobytu (vč. PSČ): .....

Adresa pro doručování: .....

Pojišťovna: ..... Státní občanství: .....

cizinec s trvalým pobytem v ČR       cizinec bez trvalého pobytu v ČR .....

### Předškolní vzdělávání a odklad povinné školní docházky:

Dítě navštěvovalo  MŠ     přípravnou třídu ZŠ    Název a adresa: .....

Mělo dítě minulý rok odklad:  ANO     NE      Budete letos žádat o odklad:  ANO\*     NE

Pokud odklad byl, uveďte adresu školy, kde jste o něj žádali: .....

Název a adresa spádové školy dítěte dle trvalého bydliště: .....

### Zájem o služby poskytované školou:

Bude dítě navštěvovat školní družinu:  ANO     NE

Bude se dítě stravovat ve školní jídelně:  ANO     NE

Bude se dítě v rámci odpoledního klubu navštěvovat konverzaci anglického jazyka:  ANO     NE

### Sourozenec navštěvující Montessori základní školu Archa, z.s.:

Jméno a příjmení/ročník: .....

\*) V případě, že o odklad žádat budete, přiložte žádost o odklad s doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa.

**Podpůrná opatření:**

Je dítě v péči PPP, SPC apod.:  ANO  NE

U dítěte bylo diagnostikováno postižení:  mentální  sluchové  zrakové  tělesné  
 vady řeči  vývojové poruchy učení  vývojové poruchy chování  autismus

Jiné speciální vzdělávací potřeby dítěte, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání (asistent, kompenzační pomůcky apod.) . . . . .

Dle svého uvážení uveďte další údaje důležité pro spolupráci rodiny se školou a úspěšnou práci dítěte ve škole (zvláštní schopnosti dítěte, mimořádné nadání, znevýhodnění, zdravotní způsobilost atd.) . . . . .

. . . . .

**Zákonný zástupce 1:**

Jméno: . . . . . Datum narození: . . . . .

Trvalé bydliště (je-li odlišné od žáka): . . . . .

Adresa pro doručování (je-li odlišné od žáka): . . . . .

. . . . . Datová schránka: . . . . .

Tel.: . . . . . E-mail: . . . . .

**Zákonný zástupce 2:**

Jméno: . . . . . Datum narození: . . . . .

Trvalé bydliště (je-li odlišné od žáka): . . . . .

Adresa pro doručování (je-li odlišné od žáka): . . . . .

. . . . . Datová schránka: . . . . .

Tel.: . . . . . E-mail: . . . . .

**Souhlas zákonného zástupce:**

V případě přijetí dítěte k základnímu vzdělávání do Montessori základní školy Archa, z.s.:

souhlasím s výukou anglického jazyka od 1. třídy.

Výše uvedené osobní údaje jsou nutné k vedení dokumentace a školní matriky podle § 28, §36, §46, §20 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školný zákon v platném znění) a při jejich zpracování postupuje škola podle zákona č. 101/2000 Sb., zákon o ochraně osobních údajů v platném znění. Byl(a) jsem informována o mých právech souvisejících se zpracováním osobních údajů, zejména právem požadovat přístup k osobním údajům, právem na opravu a výmaz, právem podat stížnost Úřadu pro ochranu osobních údajů.

Datum . . . . . Podpis zákonného zástupce: . . . . .

Zákonní zástupci jednájí ve věci přijetí dítěte do Montessori základní školy Archa, z.s. ve vzájemné shodě.