



Sídlo: Mokrá Hora 76, 621 00 Brno
Adresa školy: Březinova 14, 616 00 Brno
IČO: 17289181
E-mail: lesniskolaliska@gmail.com
Kontaktní osoba: Mgr. Michaela Němcová
Tel.: 605 123 447

ZÁPISOVÝ LIST ŽÁKA

DÍTĚ:

Jméno, příjmení:

Bydliště (adresa pro doručování):

Datum narození:

Místo narození:

Rodné číslo:

Národnost a státní občanství:

Mateřský jazyk:

OSTATNÍ ÚDAJE:

Byl odklad školní docházky: ANO - NE

Rodiče žádají odklad šk. docházky: ANO - NE

Vada řeči: ANO - NE

Pravo - levá orientace:

Navštěvoval/a mateřskou školu: ANO - NE

Název a adresa mateřské školy:

V případě přestupu z jiné školy uveďte plný název školy a adresu:

.....

Bylo dítě vyšetřeno v pedagogicko-psychologické poradně? ANO - NE

Závěr vyšetření:
.....
.....
.....

ZDRAVOTNÍ PROHLÁŠENÍ:

Zdravotní pojišťovna: kód:

U dítěte upozorňuji na zdravotní problémy, alergie, léky, apod.:

.....
.....

INDIVIDUÁLNÍ SDĚLENÍ:

.....
.....
.....
.....

OTEC:

Jméno, příjmení:

Bydliště:

Narozen (místo a datum):

Telefon:

E-mail:

MATKA:

Jméno, příjmení:

Bydliště:

Narozena (místo a datum):

Telefon:

E-mail:

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti školy bude vyřizovat zákonný zástupce:

Otec Matka Oba rodiče

U rozvedených rodičů uveďte:

Č. rozsudku: ze dne:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem:

Beru na vědomí svou povinnost hlásit změny uvedené v tomto zápisovém / evidenčním listě.

Dávám svůj souhlas Základní škole Liška s.r.o. 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. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění.

Potvrzujeme, že všechny výše uvedené údaje jsou pravdivé.

V Brně dne:

.....

podpis otce

.....

podpis matky