**Zápisový list do 1. ročníku**

**Jméno a příjmení dítěte :**

Rodné číslo :

Datum narození :

Místo narození :

Státní občanství :

Bydliště :

Mateřská škola :

Bude navštěvovat ŠD : ANO X NE

Zdravotní stav :

Zdravotní pojišťovna :

Sourozenci : ANO X NE

Třída /ročník/ :

**Otec** (jméno a příjmení):

Bydliště :

Zaměstnání :

Telefon :

E-mail :

**Matka** (jméno a příjmení):

Bydliště :

Zaměstnání :

Telefon :

E-mail :

Potvrzuji správnost údajů a dávám souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje mého dítěte ve smyslu ustanovení č. 101/2000 Sb.O ochraně osobních údajů v platném znění.

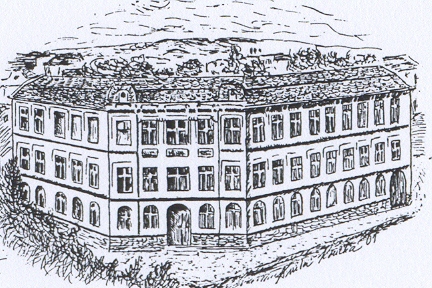
Tento souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č.561/2004 Sb. Školského zákona v platném znění. Dále pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace včetně psychologických vyšetření, pro úrazové pojištění, pro pořádání mimoškolních akcí organizovaných školou,

pro přijímací řízení na střední školy, pro zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s 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.

Podpis zákonného zástupce :

V Mladé Boleslavi dne………………………………………… ..........................................................

Základní škola Mladá Boleslav

Komenského nám. 91

293 01 Mladá Boleslav

příspěvková organizace

**Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání**

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: ………………………………………...................................................................

Místo trvalého pobytu: ………………………………………………………....................................

..………………………………………………………………………………………………………  
  
Kontaktní adresa: …………………………………………………………………………………….

Telefon: …………………………………………… E-mail: ……………………………………..

2. Ředitel školy: Mgr. Roman Král

Základní škola Mladá Boleslav

Komenského náměstí 91

**Žádám o přijetí dítěte**

jméno a příjmení: ……………………………………………………....……………………………

narozeného dne: ……………………………………………………………………………………..

RČ dítěte: ……………………………………………………………………………………………

k povinné školní docházce do Základní školy Mladá Boleslav, Komenského náměstí 91

ve školním roce ……………………. do ….… třídy

V současnosti dítě navštěvuje školu (adresa): ………………………………………………………..

Doplňující informace k žádosti (odůvodnění ):

…………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

V ……………………………… dne ………………

.…………………………………..

podpis zákonného zástupce dítěte