



**Základní škola a mateřská škola Oslavice,
příspěvková organizace**

Dotazník pro rodiče k zápisu do 1. třídy

Údaje povinně vedené ve školní matrice podle §28
Zákona č. 561/2004 Sb.

Prosíme o vyplnění následujících údajů:

Školní rok 2025/2026

třída: 1.

Příjmení	
Jméno	
Datum zahájení školní docházky	1.9.2025
Státní občanství	
Zdravotní pojišťovna	
Datum narození	
Rodné číslo	
Místo narození	

Údaje o trvalém bydlišti

Ulice	
Obec	
PSČ	
Okres	
Kraj	
Telefon	
e-mail	

Údaje o zákonném zástupci

	Otec	Matka
Příjmení		
Jméno		
Titul		
Trvalé bydliště: ulice		
• obec		
• PSČ		
• telefon (pevná linka)		
• mobil		
• e-mail		



**Základní škola a mateřská škola Oslavice,
příspěvková organizace**

Zdravotní stav žáka *	
Sociální znevýhodnění *	

* tyto údaje mohou rodiče škole poskytnout (nejsou povinné)

Další údaje o dítěti:

1. Navštěvovalo dítě MŠ? ano – ne
 kdy?
 kterou?
 2. Dítě je: pravák – levák
 3. Úroveň výslovnosti:
 4. Charakteristické vlastnosti dítěte: (např. smělý, bázlivý, hovorný, společenský, málomluvný, mírný, samostatný, veselý, vážný, uzavřený, soustředěný, cílý apod.):
.....
.....
 5. Další důležitá sdělení rodičů škole:
.....
.....
 6. Zájem o školní družinu: ano ne
- V dne

.....
Podpis zákonného zástupce



**Základní škola a mateřská škola Oslavice,
příspěvková organizace**

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, 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 běžným 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.

V Oslavici dne.....

.....
podpis zákonných zástupců

Údaje ověřeny podle OP a rodného listu dne:

V Oslavici dne

Mgr. Radka Pešková
ředitelka ZŠ a MŠ Oslavice