



Č. j. : .....

**ZÁPISNÍ LIST do 1. ročníku pro školní rok 2023/2024**

**Údaje vyplňujte čitelně, hůlkovým písmem.**

<b>Jméno a příjmení dítěte:</b>			
<b>Registrační číslo dítěte:</b>			
<b>Datum narození:</b>		<b>r.č. /číslo pasu</b>	
<b>Místo narození:</b>		<b>Zdravotní pojišťovna</b>	
<b>Adresa místa trvalého pobytu:</b>	<b>Ulice:</b>		<b>PSČ:</b>
	<b>Město:</b>		
<b>Kontaktní adresa:</b>			
<b>MŠ, kterou dítě navštěvuje:</b>			
<b>Spádová základní škola:</b>			

**Kvalifikátor státního občanství** (zaškrtněte):

občan ČR - cizinec s trvalým pobytem v ČR - cizinec bez trvalého pobytu v ČR - azylant nebo žadatel o azyl, osoba s doplňkovou nebo dočasnou ochranou v ČR – občanství neznámé, neudané

**Zákonný zástupce dítěte** (zaškrtněte, který bude uveden na 1. místě ve školní matrice): **MATKA - OTEC**

**MATKA:**

<b>jméno a příjmení:</b>	
<b>telefon:</b>	
<b>e-mail:</b>	
<b>adresa místa trvalého pobytu:</b>	

**OTEC: (v případě nutnosti jiná osoba)**

<b>jméno a příjmení:</b>	
<b>telefon:</b>	
<b>e-mail:</b>	
<b>adresa místa trvalého pobytu:</b>	

<b>Zákonný zástupce žádá o udělení odkladu:</b>	<b>ANO – NE</b> *zaškrtněte
<b>Do 1. třídy nastupuje:</b> (zaškrtněte v případě, že jste v předchozím bodě zaškrtnli NE):	<ul style="list-style-type: none"><li>● v řádném termínu</li><li>● po odkladu povinné školní docházky</li><li>● z přípravného ročníku ZŠ .....</li></ul>
<b>Zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:</b>	
<b>Předpoklad, že dítě bude mít nárok na poskytování podpůrných opatření v souladu s § 16 školského zákona z důvodu (IVP, asistent pedagoga,...):</b> ANO – NE (zaškrtněte)	<ul style="list-style-type: none"><li>● podpůrná opatření poskytovaná dítěti školou v souladu s §16 školského zákona</li><li>● mimořádné nadání</li></ul>



**Kritéria přijetí pro školní rok 2023/2024 (zaškrtněte jednu variantu):**

1.	Dítě s trvalým pobytem v příslušném školském obvodu <sup>*</sup> ZŠ a MŠ Ohradní	6
2.	Dítě s trvalým pobytem na území MČ Praha 4, které má sourozence v ZŠ a MŠ Ohradní	5
3.	Dítě s trvalým pobytem na území MČ Praha 4	4
4.	Dítě s trvalým pobytem v hl. městě Praha, jehož sourozenec je žákem ZŠ a MŠ Ohradní	3
5.	Dítě s trvalým pobytem v hlavním městě Praha	2
6.	Ostatní	1

\*Školský obvod stanovený obecně závaznou vyhláškou HMP o školských obvodech ZŠ č. 17/2016 s účinností od 1. 1. 2017:

BAAROVA, DUHOVÁ, HADOVITÁ, JEMNICKÁ, MICHELSKÁ (1 – 55), NA KŘIVINĚ, NA SCHODECH, OHRADNÍ, POD FAROU, POD VRŠOVICKOU VODÁRNOU I, PSÁRSKÁ, TELČSKÁ, TIGRIDOVA, U MICHELSKÉ ŠKOLY, U POMNÍKU, VNĚJŠÍ, VNITŘNÍ, ŽELETAVSKÁ

Počet získaných bodů v souladu s kritérii:	
--	--

**Soulad s volbou školy mezi zákonnými zástupci**

Ke dni zápisu není rozpor mezi zákonnými zástupci o volbě školy pro jejich dítě.

Zúčastněný zákonný zástupce byl požádán vedením školy, aby informoval druhého nepřítomného zákonného zástupce o tom, že dítě absolvovalo zápis v Základní škole a Mateřské škole, Praha 4, Ohradní 49.

**Poskytnutí informací zákonným zástupcům**

- o **výuce anglického jazyka od 1. ročníku**, který je součástí ŠVP Škola pro život, škola pro všechny v rozsahu 2 hodin týdně,
- o **výuce osobnostní výchovy od 1. ročníku**, která je součástí ŠVP Škola pro život, škola pro všechny v rozsahu 1 hodiny týdně,
- o možnosti udělení odkladu školní docházky (v případě udělení odkladu školní docházky možnost vzdělávání, které vyrovná vývoj dítěte),
- o individuální pomoci a komunikaci se zákonnými zástupci u dětí z jazykově odlišného prostředí, u dětí ze sociálně znevýhodněného prostředí,
- u budoucích žáků s SVP, nadaných, mimořádně nadaných žáků o systému společného vzdělávání,
- Desatero pro rodiče** - pro možnost dalšího zlepšení vybavenosti dítěte kompetencemi z RVP ZV a upozornění na oblasti, na které se mají s dítětem zaměřit (na webu školy).

**Potvrzení správnosti zapsaných údajů, souhlas se zpracováním údajů**

**Potvrzuji správnost** zapsaných údajů a **dávám svůj souhlas** Základní škole a Mateřské škole, Praha 4, Ohradní 49, k tomu, aby pro účely přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a podle přímo použitelného předpisu Evropské unie<sup>1</sup>.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, psychologických vyšetření.

Souhlas poskytuji na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.

Souhlas poskytuji pouze uvedené škole a jejímu zřizovateli, kteří mimo zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

K uplatnění práv v oblasti osobních údajů je možné se na školu obracet prostřednictvím datové schránky ID DS txttknq, emailem na adrese smazikova@zs-ohradni.cz nebo poštou na adrese Základní škola a Mateřská škola Ohradní 49, Ohradní 1366, 140 00 Praha 4.

Výše uvedenými způsoby je možné uplatnit právo na přístup k osobním údajům, na jejich opravu nebo výmaz, omezení zpracování, vznést námitku proti zpracování, uplatnit právo na přenositelnost údajů a uplatnit další práva, vztahující se k ochraně osobních údajů. Souhlas, na základě kterého jsou údaje zpracovávány, lze odvolat.

V Praze dne.....2023

.....  
podpis zákonného zástupce

<sup>1</sup> Nařízení Evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).