

## VSTUPNÍ DOTAZNÍK KE KATALOGOVÉMU LISTU

Pro účely vedení školní matriky dle § 28 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, ve znění pozdějších předpisů

### Žák/žákyně

Příjmení:		Jméno:	
Narozen(a) - místo:		Narozen(a) - okres:	
Rodné číslo:	Státní příslušnost:		
Bydliště trvalé včetně PSČ <sup>1</sup> :			
Předchozí vzdělávání - Mateřská škola (název a adresa):			
Odklad školní docházky:    ano / ne	Dodatečný odklad:                            ano / ne		
Zdravotní pojišťovna <sup>2</sup> :	Školní družina:	ano / ne	
	Ranní provoz	ano / ne	
	Odpolední provoz	ano / ne	

<sup>1</sup> popřípadě místo pobytu na území České republiky podle druhu pobytu cizince nebo místo pobytu v zahraničí, nepobývá-li dítě na území ČR

<sup>2</sup> nepovinný údaj (k zajištění ochrany zdraví a života dítěte, nezbytné ke komunikaci v rámci BOZP)

<b>Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:</b> (např. zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie apod.)	
<b>Údaje o znevýhodnění žáka, mimořádném nadání, podpůrných opatřeních<sup>3</sup> které je možné při vzdělávání zohlednit:</b> (např. čtení, nadání dítěte, dítě je pravák, levák, užívá obě ruce stejně, jiné),	
<b>Jiná sdělení<sup>4</sup></b> (u rozvedených rodičů – v případě rozhodnutí soudu o úpravě styku s dítětem - podmínky):	Je dítě v péči obou rodičů?    ano/ne <sup>3</sup> <b>Další sdělení:</b>

<sup>3</sup> nepovinný údaj

<sup>4</sup> nepovinný údaj

## 1. zákonný zástupce

Titul, jméno, příjmení:	Vztah k žákovi: (otec, matka)
Bydliště trvalé včetně PSČ:	
Adresa pro doručování (není-li shodná s trvalým bydlištěm):	
Telefon:	

## 2. zákonný zástupce

Titul, jméno, příjmení	Vztah k žákovi: (otec, matka)
Bydliště trvalé včetně PSČ (pokud se liší od 1. ZZ):	
Adresa pro doručování (není-li shodná s trvalým bydlištěm):	
Telefon:	

**Poučení:** Zákonní zástupci dítěte (žáka) jsou povinni informovat školu o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání, a oznamovat škole změny v údajích uvedených v tomto vstupním dotazníku, který je podkladem pro vedení katalogového listu.

Potvrzuji správnost zapsaných údajů .....

podpisy zákonných zástupců žáka

V Olšanech dne.....

Základní škola a mateřská škola Olšany, okres Šumperk, příspěvková organizace  
789 62 Olšany 64, tel.: 583 247 111, e-mail: : [zs@skola-olsany.cz](mailto:zs@skola-olsany.cz), [www.skola-olsany.cz](http://www.skola-olsany.cz)

---

