



## **ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ** **pro školní rok 2018/2019**

**Registrační číslo dítěte:**

### **1. ÚDAJE O DÍTĚTI**

**Jméno a příjmení dítěte:** \_\_\_\_\_

**Datum narození:** \_\_\_\_\_ **Rodné číslo\*\*:** \_\_\_\_\_

**Místo narození \*\*::** \_\_\_\_\_ **Okres\*\*:** \_\_\_\_\_

**Státní občanství:** \_\_\_\_\_ **Zdravotní pojišťovna\*\*:** \_\_\_\_\_

**Místo trvalého pobytu:** \_\_\_\_\_

**Místo přechodného pobytu:** \_\_\_\_\_

**Kvalifikátor státního občanství (\* nehodící se škrtněte):**

1. *občan ČR\**
2. *cizinec s trvalým pobytem v ČR\**
3. *cizinec s přechodným pobytem v ČR\**
4. *azylant nebo žadatel o azyl\**
5. *osoba bez státní příslušnosti\**

**U cizinců číslo cestovního dokladu:** \_\_\_\_\_

### **2. PŘEDŠKOLNÍ ZAŘÍZENÍ \*\***

**Navštěvovalo dítě MŠ:** *ANO – NE \** **Jak dlouho:**

**Adresa předškolního zařízení:** \_\_\_\_\_

### **3. ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

**Pro školní rok 2017/2018 byl udělen odklad povinné školní docházky:** *ANO – NE \**

**Odklad byl povolen kde (adresa zákl. školy):** \_\_\_\_\_

**Zákonný zástupce bude žádat odklad povinné školní docházky pro školní rok 2014/2015:**

*ANO – NE \**

**Z důvodu :** *nešestileté dítě k 1.9.2017 – nezralost – nenavštěvoval MŠ – zdravotní důvody – jiné /popište/\*:*



## **8. DŮLEŽITÉ INFORMACE O DÍTĚTI \*\***

Celkový zdravotní stav? *dobrý – má zdravotní potíže /jaké?/\*:*

Trpí dítě očními, sluchovými či pohybovými vadami? /jestliže ano, popište/ :

Trpí dítě v současné době vadami řeči? *ANO – NE \**

Navštěvuje klinického logopeda? *ANO – NE \**

## **9. DALŠÍ PŘÍPADNÉ POZNÁMKY ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE**

## **10. SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE**

**V případě přijetí dítěte k základnímu vzdělávání na Svobodnou základní školu, o. p. s. :**

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

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

## **11. ZÁPIS NA JINÉ ŠKOLE \*\***

Byl / bude zápis vykonán i na jiné základní škole? *ANO – NE \**

Adresa ZŠ, kde byl / bude též zápis vykonán: \_\_\_\_\_

## **12. VÝŠE UVEDENÉ ÚDAJE ZAPSAL/A A POTVRZUJE JEJICH SPRÁVNOST**

Jméno a příjmení zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_, dne: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

**POZNÁMKY K ZÁPISU** – (vyplní pedagog provádějící zápis)

Zapsané údaje souhlasí s rodným listem dítěte a dokladem totožnosti zákonného zástupce.

**Podpis pedagoga, který provedl zápis:** \_\_\_\_\_

Poznámka:

Údaje označené (\*) – škrtněte, co se nehodí

Údaje označené (\*\*\*) – jde o nepovinný údaj, který nemá vliv na přijímací řízení