

Žádost o přijetí žáka k základnímu vzdělávání

Žádám, aby byl/a můj syn / moje dcera

Registrační číslo (doplní škola při zápisu):

Jméno dítěte:			
Rodné číslo:		Datum narození:	
Státní občanství:		Mateřský jazyk:	
Místo narození:		Okres:	
Adresa trvalého pobytu:		PSC:	

v souladu s § 36 zákona č.561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **přijat/a od 1. 9. 2017 k základnímu vzdělávání do 1. třídy Základní školy Cesta se sídlem U Výstaviště 463, Písek.**

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce (uved'te jméno a příjmení + adresu):

Jméno zákonného zástupce dítěte a jeho adresa pro doručení rozhodnutí a dalších písemností:	
---	--

V Písku dne: _____

Podpisy obou rodičů (zákonných zástupců) _____

Údaje dle § 28, odst. 2i zákona 561/2004 Sb.

OTEC:	Jméno, příjmení (titul):	
	Adresa trvalého pobytu:	
	Zaměstnání, Kontakty: (telefon, e-mail)	
MATKA:	Jméno, příjmení (titul):	
	Adresa trvalého pobytu:	
	Zaměstnání, Kontakty: (telefon, e-mail)	

Údaje obou zákonných zástupců musejí být uvedeny v každém případě. Nesezdanost rodičů, rozvod rodičů, svěření dítěte do péče jednoho z rodičů ani střídavá péče obou rodičů nemá bez dalšího vliv na rodičovskou zodpovědnost rodičů, kteří oba nadále zůstávají jejich nositeli v plném rozsahu (paragraf 31 zákona č.94/1963 o rodině ve znění pozdějších předpisů).

Další údaje:

NEHODÍCI SE ŠKRTNĚTE

Zdravotní pojišťovna dítěte:			
Lékař, v jehož péči je dítě: (jméno, adresa, telefon)			
Zdravotní stav dítěte: <i>zdravotní postižení nebo omezení, chronická onemocnění, alergie, vada řeči, LMD, epilepsie, diabetes, srdeční vada apod.</i>			
Informace o znevýhodnění dítěte: <i>speciální vzdělávací potřeby případně doporučení školského poradenského zařízení</i>			
Vyberte:		PRAVÁK – LEVÁK – užívá obě ruce stejně	
Nastupuje dítě do školy v řádném termínu? uveďte případně důvody odkladu		ANO NE	
Zvláštní schopnosti: např. čtení, umělecké sklony, matematické vlohy aj.			
Navštěvovalo dítě mateřskou školu:	ANO NE	Název MŠ	
Jméno a příjmení sourozenců	Rok narození	Název a adresa školy, nebo mateřské školy	Třída
Školní družina. *)	ANO NE	Školní stravování: *)	ANO NE
O jaké kroužky by dítě mělo zájem? : *)			
Bude dítě v rámci družiny navštěvovat Křesťanský klub? *)			ANO NE

*) V době zápisu nezávazné – pouze pro zjištění předběžného zájmu rodičů.

Další informace, které považujete za důležité, můžete uvést formou přílohy k žádosti.

Údaje jsou důvěrné ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění.

Tímto dávám svůj souhlas k tomu, aby škola zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění.

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, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy (včetně internetových stránek školy) a pro jiné účely související s běžným chodem školy. 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, sociálních a obdobných služeb. 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. Souhlas poskytuji pouze škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl(a) jsem poučen(a) o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodů.

Souhlasím s tím, že moje dítě bude vychováváno a vzděláváno v souladu s křesťanskými hodnotami. Jsem seznámen(a) s tím, že ve škole se platí školné ve výši 500 Kč měsíčně.

Byl(a) jsem poučen(a) o možnosti odkladu školní docházky.

Souhlasím s účastí dítěte u motivační části zápisu.

V Písku dne: _____

Podpisy obou rodičů (zákonných zástupců)

Kontrolu podle předložených dokladů provedl: (Vyplní škola při zápisu) _____