Základní škola Zbůch, okres Plzeň-sever, příspěvková organizace

 Hornická 300, 330 22 Zbůch

**Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání**

**Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení ......................................................................................................................................................................

Datum narození ..................................................................................................

Adresa trvalého pobytu ......................................................................................................................................................................

Kontaktní adresa (pokud se liší od adresy trvalého pobytu) ..............................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................

**Žádám o přijetí dítěte k základnímu vzdělání do Základní školy Zbůch ve školním roce 2023/2024**

Jméno a příjmení dítěte .......................................................................................................................................................

Datum narození ..................................................................................................

Místo narození ………………………………………………okres …………………………………………………..

Rodné číslo ..................................................................................................

Státní příslušnost ..................................................................................................

Mateřský jazyk ..................................................................................................

Bydliště (i PSČ) .......................................................................................................................................................

Pokud má dítě cizí státní příslušnost, uveďte typ pobytu: ...................................................................................................

a přiložte fotokopii dokladů (pas dítěte, pas zák. zástupce, povolení pobytu, kartička zdravotní pojišťovny)

Prohlašuji, že Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání do ZŠ Zbůch podávám s vědomím a souhlasem

druhého zákonného rodiče dítěte a že druhý zákonný zástupce nepodal žádost o zápis do jiné ZŠ.

Má být druhý zákonný zástupce dítěte písemně vyrozuměn o přijetí/nepřijetí do ZŠ Zbůch? **ANO NE**

Ve Zbůchu dne .................................................... Podpis zák. zástupce ...........................................................

Žádost převzal/a .................................................................... dne .................................

Doplňující informace k žádosti rodiče uvádějí na zápisním lístku (na druhé straně listu).

**Zápisní lístek – I. třída**

Navštěvovalo dítě MŠ ANO NE

MŠ (adresa) ......................................................................................................................................................................

Nastupuje po odkladu šk. docházky ANO NE

Žádost o odklad šk. docházky ANO NE

Zájem o školní jídelnu 🟋 ANO NE

Zájem o školní družinu 🟋 ANO NE

Zdravotní pojišťovna: ............................................................................................. číselný kód ..............................................

Lékař, v jehož péči je dítě (jméno a příjmení, adresa ordinace, kontaktní telefon): .................................................

.........................................................................................................................................................................................................................

Zdravotní způsobilost dítěte ke vzdělávání a zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:

...........................................................................................................................................................................................................................

Znevýhodnění či mimořádné nadání (podle § 16 školského zákona), poskytovaná podpůrná opatření v MŠ, Doporučení PPP/SPC apod.:

...........................................................................................................................................................................................................................

Dítě je levák - pravák - používá obě ruce stejně

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité: ....................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................

**MATKA** jméno a příjmení ......................................................................................................................................................

bydliště (pokud není totožné s bydlištěm dítěte) ...................................................................................................................

telefon .................................................................... e-mail ................................................................................................

**OTEC** jméno a příjmení .....................................................................................................................................................................

bydliště (pokud není totožné s bydlištěm dítěte) ..................................................................................................................

telefon .................................................................... e-mail ...............................................................................................

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE** (pokud jím není otec nebo matka dítěte):

jméno a příjmení ......................................................................................................................................................................

bydliště (pokud není totožné s bydlištěm dítěte) ....................................................................................................................

telefon .................................................................... e-mail .................................................................................................

Poznámka: Výše uvedené údaje jsou nutné k vedení dokumentace a školní matriky podle školského zákona a při jejich zpracování postupuje škola podle zákona o ochraně osobních údajů.

**-------------------------------------------------**

**🟋** Jedná se o předběžné vyjádření zájmu.