ŽÁDOST O PŘIJETÍ K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

1. **Žadatel – dítě:**

jméno a příjmení dítěte:....................................................................................................................

datum narození dítěte: .....................................................................................................................

adresa trvalého pobytu:.....................................................................................................................

zastoupený zákonným zástupcem – matkou, otcem, jiným – uveďte: ............................................... \*)

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

adresa trvalého pobytu:....................................................................................................................

adresa pro doručování \*\*):.................................................................................................................

1. **Adresát - škola:**

název školy: **Základní škola a Mateřská škola Záhoří**

IČ: **75000989**

adresa sídla školy: **39818 Záhoří, Horní Záhoří 3**

Podle ustanovení § 36 odst. 4 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, a v souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, (dále jen „správní řád“), tímto **přihlašuji shora označené dítě k zápisu k povinné školní docházce a** současně

**ž á d á m o jeho přijetí k základnímu vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole Záhoří.**

Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl/a poučen/a o tom, že podáním této mé žádosti je ve smyslu § 44 odst. 1 správního řádu zahájeno správní řízení v předmětné věci.

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

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

Byl/a jsem poučen/a o možnosti odkladu školní docházky.

V Záhoří dne ............................... podpis………………………………………………………….

Poznámka:

*\*) označte odpovídající variantu*

*\*\*) uveďte pouze v případě, že doručovací adresa je odlišná od adresy trvalého pobytu*

**ZÁPISNÍ LIST**

1. **Žadatel - zákonný zástupce dítěte:**

Příjmení:.............................................................Jméno:................................... Titul:..............

 Adresa trvalého pobytu ....................................................................................................................................................... Adresa přechodného pobytu ……………………………………………………………………………………………..……….………..

Telefon: ........................................e-mail: .......................................................................................

datová schránka…………………….

**2. Další zákonný zástupce:**

 Příjmení:.....................................................Jméno: .....................................Titul:............................

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

Telefon: ................................................e-mail: ................................................................................

datová schránka…………………….

**3. Osobní údaje dítěte:**

Příjmení:................................................................Jméno: ...............................................................

Adresa trvalého pobytu ........................................................................................................................................................... Adresa přechodného pobytu ……………………………………………………………………………………………………………………Rodné číslo .....................................Datum narození ................ Místo narození ..................................

Okres ............................... Státní občanství........................ Zdravotní pojišťovna.................................

 Má dítě vadu zraku: \*\*ANO – NE jakou: ….......................................................................................... Má dítě vadu sluchu: \*\*ANO – NE jakou: ............................................................................................. Má dítě vadu řeči: \*\*ANO – NE jakou: ................................................................................................. Dítě je \*\*LEVÁK – PRAVÁK

Má dítě jiné potíže: (epilepsie, alergie, časté nemoci apod.) ........................................................................................................................................................... ...........................................................................................................................................................

Budu mít zájem o školní družinu \*\*ANO – NE

 Budu mít zájem o školní stravování \*\*ANO – NE

 Další Vaše vyjádření …...................................................................................................................................................... ........................................................................................................................................................... Jestliže je dítě cizím státním příslušníkem má povolení k pobytu: \*TRVALÉ/PŘECHODNÉ

Jsem informován a souhlasím s výukou anglického jazyka od 1. třídy.

V Záhoří dne…………………………….

Podpis zákonného zástupce……………………………………….