

# Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání od školního roku 2017/2018

Název základní školy: .....

## Informace o dítěti:

|                                                               |  |                     |  |
|---------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|
| Jméno a příjmení dítěte:                                      |  |                     |  |
| Datum narození:                                               |  | Místo narození:     |  |
| Rodné číslo:                                                  |  | Mateřský jazyk:     |  |
| Národnost:                                                    |  | Státní příslušnost: |  |
| Bydliště trvalé:                                              |  |                     |  |
| Bydliště přechodné:                                           |  |                     |  |
| Zdravotní pojišťovna:                                         |  |                     |  |
| Aktuální vzdělávání dítěte (název MŠ, přípravná třída, jiné): |  |                     |  |
|                                                               |  |                     |  |

## Informace o zákonných zástupcích dítěte:

|                   |             |              |
|-------------------|-------------|--------------|
|                   | Otec dítěte | Matka dítěte |
| Jméno a příjmení: |             |              |
| Bydliště*:        |             |              |
| Mobilní telefon:  |             |              |
| E-mail:           |             |              |
| Zaměstnavatel:    |             |              |
| Zaměstnání:       |             |              |

*\*Bydliště vyplňte pouze v případě, je-li odlišné od bydliště žáka.*

## Sourozenci dítěte:

| Jméno a příjmení | Rok narození | Navštěvuje školu |
|------------------|--------------|------------------|
|                  |              |                  |
|                  |              |                  |
|                  |              |                  |

## Další okolnosti ovlivňující vstup dítěte do školy:

| Okolnost                                                                                                                                                                                               | Ano - ne | Důvod, okolnosti apod. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------|
| Péče logopeda:                                                                                                                                                                                         |          |                        |
| Levák:                                                                                                                                                                                                 |          |                        |
| Zájem o školní družinu:                                                                                                                                                                                |          |                        |
| Žádost o odklad školní docházky:                                                                                                                                                                       |          |                        |
| Jiné zvláštní schopnosti:                                                                                                                                                                              |          |                        |
| Údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka školy (o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělání a o zdravotních obtížích): |          |                        |
|                                                                                                                                                                                                        |          |                        |

*Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje ve smyslu ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.*

|       |                           |
|-------|---------------------------|
|       |                           |
| datum | podpis zákonného zástupce |