

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání do 1. třídy

pro školní rok 2020/2021

(podle § 36 odst. 4 a 5 školského zákona v souladu s § 45 správního řádu)

Žádám o přijetí dítěte

-----		-----	
<i>Příjmení, jméno</i>		<i>Rodné číslo</i>	
-----	-----		-----
<i>Datum narození</i>	<i>Adresa trvalého pobytu</i>		<i>PSC</i>

Adresa MŠ, kterou dítě navštěvuje

do Základní školy Kozolupy k plnění povinné školní docházky.

Další informace o dítěti (§ 17 odst.2 vyhlášky č.27/2016 Sb.; viz.str.2) :

speciální vzdělávací potřeby :*

zdravotní způsobilost ke vzdělávání či zdravotní obtíže :*

sociální znevýhodnění :*

Zákonní zástupci si zvolili společného zmocněnce pro jednání ve správním řízení a pro doručování písemností v souladu s § 20 a § 35 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů :

Zákonný zástupce dítěte (zmocněnec) :

<i>Příjmení, jméno, titul</i>		
-----		-----
<i>Adresa trvalého pobytu</i>		<i>PSC (dodací pošta)</i>
-----	-----	-----
<i>telefon</i>	<i>e-mail</i>	<i>datová schránka</i>
-----		-----
<i>Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s trvalým pobytem)</i>		<i>podpis zmocněnce</i>

Zákonný zástupce dítěte (zmocnitel) :

-----		-----
<i>Příjmení a jméno, titul</i>		<i>Adresa trvalého pobytu, PSC</i>
-----	-----	-----
<i>telefon</i>	<i>e-mail</i>	<i>podpis zmocnitele</i>

V _____ dne : _____ registrační číslo : _____

Přílohy (+počet listů) :

Žádost převzala : _____ den doručení : _____

Ostatní povinné údaje o dítěti :

místo narození :

mateřský jazyk :

státní občanství :

zdravotní pojišťovna :

kód ZP :

lékař, v jehož péči je dítě :

adresa :

telefon :

.....
.....

nastupuje dítě v řádném termínu do školy : ano ne

uveďte důvody odkladu povinné školní docházky :

.....

dítě je pravák - levák - užívá obě ruce stejně :

Zdravotní problémy, postižení, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, vada řeči, alergie, diabetes, LMP, epilepsie, srdeční vada, dietní omezení, apod.)

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité (např. zvláštní schopnosti, dovednosti - matematické vloh, čtení, umělecké sklony, sportovní schopnosti) :

Nepovinné údaje (dle svého uvážení) - zaměstnání zákonných zástupců :

otec :

matka :

sourozenci (příjmení a jméno, narození) :

Podpisy zákonných zástupců :

* Žáci se speciálními vzdělávacími potřebami jsou dle § 16 školského zákona (zákon č. 561/2004 Sb.):

se zdravotním postižením (tělesným, zrakovým, sluchovým, mentálním, vady řeči, autistické spektrum, VPU, VPCH, postižení s více vadami)

se zdravotním znevýhodněním (dlouhodobé onemocnění, zdravotní oslabení, lehčí zdravotní poruchy vedoucí k poruchám učení, chování)

se **sociálním znevýhodněním** (z rodinného prostředí s nízkým sociálně kulturním postavením, ohrožení sociálně patologickými jevy, s nařízenou ústavní výchovou nebo uloženou ochrannou výchovou a žáci v postavení azylantů a účastníků řízení o udělení azylu).