**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZCE**

 K rukám ředitelky školy

Vyplňte hůlkovým písmem:

**Tímto žádám o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání se zahájením od 1. 9. 2020**

Jméno a příjmení dítěte: ………………………………………………………………………………………………………...............

Datum narození: .......................................... Rodné číslo:. ...................... /..............................................

Místo narození: ........................................................................................................................................

Národnost: ................................................... Státní občanství: ................................................................

Mateřský jazyk: čeština angličtina němčina španělština jiný: ………………………………..

Bydliště (adresa trvalého pobytu dítěte/ulice – č.p, město, PSČ ):

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

Zdravotní pojišťovna: ...............................................................................................................................

Kontaktní telefon: .....................................................................................................................................

**Předchozí vzdělání dítěte**

Dítě navštěvovalo MŠ: ANO NE

V případě kladného výroku – počet let docházky do MŠ: 4roky 3roky 2roky 1rok

Vzdělávací program MŠ: Montessori Waldorf Začít spolu Jiný

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Údaje o zdravotní způsobilosti dítěte**

Dítě je způsobilé navštěvovat ZŠ v plném rozsahu výuky ANO NE

Dítě má nějaké zdravotní znevýhodnění, které by mohlo mít vliv průběh vzdělávání: ANO NE

(uveďte jaké)………………………………………………………………………………………………………………………………….

Alergie: ANO (jaké:………………………………………………………………………………………) NE

**Dítě bude navštěvovat školní družinu** ANO NE

Využití školní družiny v provozu: RANNÍM (od 6.00 – 8.00 hod.)ODPOLEDNÍM (od 12.30 – 17. 30 hod.)

**Mám zájem o zajištění odpolední svačinky:** ANO NE

**Rodiče žádají to odklad školní docházky** ANO (viz příloha) NE

**Důležitá sdělení pro školu:**

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

**Údaje o rodině**

Sourozenci /jméno a datum narození /:....................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Matka /zák. zástupce/**: ......................................................... datum narození: .......................................

Bydliště /pokud není shodné s bydlištěm dítěte/:

.............................................................................................. telefon: ......................................................

Zaměstnavatel, telefon, email: .................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Jiný údaj o zaměstnání hodný zřetele: .....................................................................................................

Poznámka: ..............................................................................................................................................

Důvody hodny zřetele – rodinné, zdravotní,jiné:…………………………………………………………………………………

**Otec /zák. zástupce/:** ............................................................ datum narození: .......................................

Bydliště /pokud není shodné s bydlištěm dítěte/:

........................................................................................................... telefon: ........................................

Zaměstnavatel, telefon, email: .................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Jiný údaj o zaměstnání hodný zřetele: .....................................................................................................

Důvody hodny zřetele – rodinné, zdravotní:……………………………………………………………………………………....

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

**Poučení:**

Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl(a) poučen(a) o tom, že touto žádostí je ve smyslu § 44, odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (Správní řád), zahájeno správní řízení ve výše uvedené věci.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že zmocnění k doručování písemností týkajících se práv a právem chráněných zájmů dítěte po dobu jeho předškolního vzdělávání v základní škole má tento zákonný zástupce:

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

jméno, příjmení a datum narození navrhovatele - zákonného zástupce dítěte

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

trvalé bydliště, popř. doručovací adresa zákonného zástupce dítěte

**Prohlášení rodičů:**

Jsme si vědomi, že uvedení nepravdivých údajů do této žádosti může mít za následek zamítavé rozhodnutí - nepřijetí dítěte.

V ………………………………………………………… dne…………………………………………

Podpis zákonného zástupce dítěte