

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA MONTESSORI OSTRAVA,  
Matrosova 833/14,  
Ostrava – Hulváky, 709 00

Přijato dne:

Reg. č.:

Č. jedn.:

## 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. 2021

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  
(uvedte 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:

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

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA MONTESSORI OSTRAVA,  
Matrosova 833/14,  
Ostrava – Hulváky, 709 00

Přijato dne:

Reg. č.:

Č. jedn.:

### 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