



Základní škola a mateřská škola Montessori Ostrava
Matrosova 833/14, Ostrava – Hulváky, 709 00
Zapsána v rejstříku školských právnických osob vedeného
MŠMT
ve složce 2013 pod pořadovým číslem 011.

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

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

Mělo dítě odklad povinné školní docházky 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 na průběh vzdělávání: ANO NE
(uvedte jaké).....

Alergie: ANO (jaké:.....) NE

Dítě bude navštěvovat školní družinu ANO NE

Využití školní družiny v provozu: RANNÍM (od 7.00 – 8.10 hod.) ODPOLEDNÍM (od 12.00 – 17.00 hod.)

Mám zájem o zajištění odpolední svačinky: ANO NE

Rodiče žádají o odklad školní docházky ANO (viz příloha) NE



Základní škola a mateřská škola Montessori Ostrava
Matrosova 833/14, Ostrava – Hulváky, 709 00
Zapsána v rejstříku školských právnických osob vedeného
MŠMT
ve složce 2013 pod pořadovým číslem 011.

Přijato dne:
Reg. č.:
Č. jedn.:

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:.....

Poznámka:.....

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

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 školního 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