

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení, titul: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Kontaktní adresa: (adresa pro doručování písemností, liší-li se od trvalého bydliště)

2. Ředitelka školy:

Mgr. Lucie Kuchťáková

Základní škola Vokovice, Vokovická 32/3, 160 00 Praha 6

Žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Rodné číslo _____

Místo trvalého pobytu _____

k povinné školní docházce do Základní školy Vokovice - ve školním roce 2023/2024.

Doplňující informace k žádosti rodiče uvádějí na zápisním lístku.

V Praze dne

Podpis zák. zástupce

Žádost převzal/a:

Dne:

Registrační číslo:

Zápisní lístek – 1. třída

Dítě

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Rodné číslo _____

Místo narození _____

Státní příslušnost _____

Mateřský jazyk _____

Bydliště (PSČ) _____

Pokud cizí státní příslušnost, uveďte typ pobytu + fotokopii dokladů (pas, povolení k pobytu):

Navštěvovalo dítě MŠ: ANO NE
MŠ (adresa) _____

Mělo dítě minulý rok odklad: ANO NE
Pokud ano, uveďte adresu školy, kde bylo zapsáno a kde jste žádali o odklad školní docházky:

Budeme žádat o odklad: ANO NE

Adresa ZŠ (spádová škola) dle místa trvalého bydliště dítěte:

Dítě bude navštěvovat školní jídelnu: ANO NE
Dítě bude navštěvovat školní družinu: ANO NE

Zdravotní pojišťovna:

Lékař, v jehož péči je dítě (nejlépe jméno i adresa):

Zdravotní stav: (alergie, vývojové poruchy, v péči logopeda, PPP, chronické onemocnění):

Dítě je: levák - pravák - používá obě ruce stejně
Dítě umí před vstupem do školy: číst - psát - počítat

Zvláštní schopnosti dítěte:

Podle svého uvážení uveďte další údaje důležité pro spolupráci rodiny se školou a úspěšnou práci dítěte ve škole:

Zákonní zástupci dítěte:

Matka:

Jméno, příjmení _____

Povolání _____

Bydliště _____

Zaměstnavatel _____

Telefon: domů _____

do zaměstnání _____

mobil _____

E- mail: _____

Otec:

Jméno, příjmení _____

Povolání _____

Bydliště _____

Zaměstnavatel _____

Telefon: domů _____

do zaměstnání _____

mobil _____

E- mail: _____

Zákonný zástupce dítěte (pokud jím není otec nebo matka dítěte)

Jméno, příjmení _____

Povolání _____

Bydliště _____

Zaměstnavatel _____

Telefon: domů _____

mobil _____

E- mail: _____

Doložené podklady k zápisu:

Doporučení Pedagogicko – psychologické poradny:

Doporučení Speciálně pedagogického centra:

Žádost zákonných zástupců:

Podpis zákonných zástupců:

V Praze dne:

Zápis provedl/a:

Výše uvedené osobní údaje jsou nutné k vedení dokumentace a školní matriky podle § 28 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školní zákon) a při jejich zpracování postupuje škola podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.
