



Základní škola Dr. ing. Františka Křižíka a mateřská škola Plánice, příspěvková organizace
Klatovská 129, Plánice, PSČ 340 34, tel.: 376 394 217, e-mail: skola@planice.cz
IČO: 70992649, datová schránka: 8v5t7wz, číslo účtu školy: 115-7390780277/0100

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

(do 1. třídy) - pro školní rok /

podle § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) a v souladu s § 44 a následně správního řádu

Žadatelé: zákonní zástupci dítěte:

Příjmení a jméno matky: _____

Adresa trvalého pobytu matky (místo, ulice, číslo popisné, PSČ): _____

Příjmení a jméno otce: _____

Adresa trvalého pobytu otce (je-li odlišná od matky): _____

Žádají o přijetí dítěte:

Příjmení a jméno dítěte: _____

Datum a místo narození: _____

Rodné číslo: _____ Zdravotní pojišťovna: _____

Adresa trvalého pobytu (místo, ulice, číslo popisné, PSČ): _____

Kvalifikátor státního občanství (zaškrtněte jednu z možností):

občan ČR cizinec s trvalým pobytem v ČR cizinec s přechodným pobytem v ČR

Adresa MŠ, kterou dítě navštěvuje: _____

Adresa ZŠ, kterou dítě navštěvuje (přípravná třída): _____

- údaje o znevýhodnění dítěte či údaje o mimořádném nadání dítěte: _____

- údaje o zdravotní způsobilosti dítěte ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání: _____

Sourozenci: jméno, třída: _____

Podpisem potvrzuji/potvrzujeme správnost uvedených údajů a prohlašuji/prohlašujeme, že oba zákonní zástupci souhlasí s podáním této žádosti a zpracováním a evidováním uvedených osobních a citlivých údajů ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb. Zákon o zpracování osobních údajů v platném znění a Evropského nařízení GDPR.



Základní škola Dr. ing. Františka Křižíka a mateřská škola Plánice, příspěvková organizace
Klatovská 129, Plánice, PSČ 340 34, tel.: 376 394 217, e-mail: skola@planice.cz
IČO: 70992649, datová schránka: 8v5t7wz, číslo účtu školy: 115-7390780277/0100

Přistupuji/přistupujeme na dohodu se školou hradit některé pracovní sešity a jazykové pracovní knihy, které zůstanou ve vlastnictví žáka. ano/ne

Dále se zákonní zástupci dítěte dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Adresa pro zasílání rozhodnutí: _____

*Kontakt: telefon: _____ * e-mailová adresa: _____

**Datum doručení žádosti: _____ **registrační číslo dítěte: _____

**Počet příloh: _____

* nepovinný údaj, vhodné do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení

**údaje, které vyplní škola

Poznámka: Při podání žádosti je zákonný zástupce povinen předložit na výzvu oprávněné úřední osoby průkaz totožnosti a rodný list dítěte (§ 36 odst. 4 správního řádu).

Bude navštěvovat školní družinu: ano/ne

Bude navštěvovat školní jídelnu: ano/ne

Nastupuje po dokladu v roce: _____/_____ ano/ne

Žádost o odklad v roce: _____/_____ ano/ne

Byl/la jsem poučen/a o možnosti odkladu povinné školní docházky.

V Plánici dne: _____

Podpisy zákonných zástupců: _____

Jméno a příjmení zapisujícího učitele