



Zákonní zástupci žaka:

jméno a příjmení zákonného zástupce 1

jméno a příjmení zákonného zástupce 2

trvalé bydliště

trvalé bydliště

doručovací adresa (je-li jiná než trvalé bydliště)

doručovací adresa (je-li jiná než trvalé bydliště)

telefon:

telefon:

email:

email:

Žádost o přijetí do přípravné třídy

V souladu s § 47 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění žádám o přijetí své dcery / svého syna:

jméno a příjmení: _____ rodné číslo _____

datum narození: _____ místo narození _____

trvalé bydliště: _____
(součástí žádosti musí být úřední doklad o trvalém bydlišti uchazeče; netýká se dětí, které mají trvalé bydliště ve Šlapanicích, Bedřichovicích nebo Ponětovicích nejpozději od 1. 1. 2025)

státní občanství: _____ zdravotní pojišťovna: _____ předchozí škola: _____

do přípravné třídy ZŠ Šlapanice, ve školním roce 20____/20____

Důvodem k podání žádosti je

a) odklad povinné školní docházky pro školní rok 20____/20____.

b) Jiný: _____

K této žádosti přikládám doporučení školského poradenského zařízení: _____

Zákonní zástupci žaka se dohodli, že při právním jednání vůči dítěti postačí k jednání jen jeden z rodičů jako zákonný zástupce dítěte, a to (jméno a příjmení): _____

Prohlášení*

Prohlašuji, že jsem byl(a) školou poučen(a) o možnosti odkladu povinné školní docházky.

Prohlašuji, že dávám svůj souhlas škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle školského zákona, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, za účelem pedagogické praxe studentů, pro účely přijímacího řízení na střední školy, úrazového pojištění žáků, zveřejňování údajů a audiovizuálních záznamů mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl(a) jsem poučen(a) o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

Beru na vědomí, že s mým dítětem může v rámci osobnostně sociálního rozvoje a prevence rizikového chování pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických, sociálních a obdobných služeb.

Se zápisem do přípravné třídy ZŠ Šlapanice jsou všichni za dítě odpovědní ve shodě.

V(e) _____ dne _____

podpis zákonného zástupce 1

podpis zákonného zástupce 2

* v případě nesouhlasu s některou z uvedených oblastí kontaktujte kancelář školy