

**Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání
- diagnostický pobyt (od do)**

podle ustanovení § 16, zákona č. 561/2004 Sb. a podle ustanovení § 9 odst. 2 vyhlášky č. 73/2005 Sb.

1. Zákonný zástupce dítěte:

Příjmení, jméno, titul:

Adresa trvalého bydliště:

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu; uvádějte prosím i PSČ):
.....

2. Ředitel školy:

Příjmení, jméno, titul: Kaiser Daniel, Mgr. et Bc.

Škola: Základní škola, Praha 4, Jižní IV. 1750/10, 141 39

Žádám tímto o přijetí dítěte

Příjmení, jméno:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

k plnění PŠD – diagnostický pobyt - do Základní školy, Praha 4, Jižní IV. 1750/10, 141 39.

Doplňující informace k žádosti: viz Přihláška

*Rodiče (zákonní zástupci) svým podpisem potvrzují, že akceptují Školní řád včetně oddílu 8
– „Práva a povinnosti zákonných zástupců“.*

V Praze dne

.....
.....
podpisy zák. zástupců

Vyplní škola:

Došlo dne: Spisová značka:

Počet listů: Poznámka:

PŘIHLÁŠKA DO ZŠ JIŽNÍ IV. – diagnostický pobyt

1. Údaje o dítěti:

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Místo narození: _____ Státní příslušnost: _____

Bydliště, včetně PSČ: _____
(Uvádějte vždy **adresu trvalého bydliště**; adresu přechodného bydliště uveďte případně do bodu 5.)

2. Údaje o zákonných zástupcích:

Zákonný zástupce/matka:

Jméno, příjmení: _____ Povolání: _____

Bydliště: _____

Zaměstnavatel : _____

Telefon: domů _____ do zam. _____
mobil _____

E-mail: _____

Zákonný zástupce/otec:

Jméno, příjmení: _____ Povolání: _____

Bydliště: _____

Zaměstnavatel : _____

Telefon: domů _____ do zam. _____
mobil _____

E-mail: _____

3. Školní docházka:

Základní škola (přesná adresa školy, ze které dítě přichází; včetně PSČ):

Den nástupu do ZŠ Jižní: _____ **Ročník:** _____

Cizí jazyk: _____ **Další cizí jazyk (pouze 6. – 9. r.):** _____

Volitelný předmět (pouze 8. – 9. r.): _____

Zájmy, záliby: _____

Školní družina (pouze 1. – 4. r.):

Budeme mít zájem o školní družinu (zaškrtněte): ANO NE

4. Zdravotní stav a jiné údaje:

Zdravotní pojišťovna: _____

Častá nemocnost (zaškrtněte): ANO - NE

Alergie na: _____

V péči PPP (či jiného centra – uveďte adresu): ANO NE

Pokud bylo u dítěte pedagogicko-psychologickou poradnou nebo speciálně pedagogickým centrem diagnostikováno postižení, označte x :

mentální; sluchové; zrakové; tělesné; s vadami řeči; s výv. poruchami učení;

s výv. poruchami chování; s více vadami; autismus

5. Jiná sdělení, informace zákonného zástupce:

6. Jméno zákonného zástupce a adresa pro doručování písemností (včetně PSČ):

V Praze dne _____

_____ podpisů zák. zástupců

Zařazen/a do třídy _____ od _____ Zápis provedl/a: _____

Poznámky:

- 1) Spolu s vyplněnou žádostí a přihláškou přineste rodný list dítěte a občanský průkaz zákonného zástupce.
- 2) Pokud je dítě v péči nějakého odborného centra (PPP, SPC apod.), přiložte k žádosti jeho vyjádření/doporučení.
- 3) 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 (školský zákon) a při jejich zpracování postupuje škola podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.
- 4) Vzdělávání cizinců podle § 20 odstavce školského zákona :
 - (1) Občané EU a jejich rodinní příslušníci mají přístup ke vzdělávání a školským službám podle tohoto zákona za stejných podmínek.
 - (2) Osoby, které nejsou uvedeny v odstavci 1, mají za stejných podmínek jako občané EU přístup:
 - a) k základnímu vzdělávání,... pokud pobývají na území České republiky;
 - b) ke školnímu stravování a k zájmovému vzdělávání poskytovanému ve školském zařízení pro zájmové vzdělávání v pravidelné denní docházce, pokud jsou žáky základní školy,...;
 - (3) ... pokud prokáží oprávněnost svého pobytu na území ČR.
- 5) Bydliště zákonných zástupců vyplňujte pouze tehdy, když se liší od bydliště žáka. Uvádějte vždy **adresu trvalého bydliště**. Nezapomeňte vyplnit bod 6 – adresu pro doručování písemností.
- 6) Zaměstnavatele a povolání zák. zástupců/rodičů nejste povinni vyplňovat.
- 7) Další údaje, které chcete o žákovi sdělit, uveďte v bodě 5.
- 8) O konečném přestupu bude rozhodnuto na základě výsledků diagnostického pobytu, podkladů PPP/SPC a po pohovoru se zákonným zástupcem žáka po ukončení pobytu. Po celou dobu diagnostického pobytu je dítě žákem/žákyní spádové školy.