

Základní škola a mateřská škola Prostějov, Kollárova ul. 4

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2020 /2021

Jméno a příjmení dítěte _____ Datum narození _____

Rodné číslo _____ Místo narození _____

Státní občanství _____ Trvalý pobyt _____

Zdravotní pojišťovna _____ Mateřská škola _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže _____

Sourozenci: jméno, třída _____

Bude navštěvovat ŠD _____

OTEC _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon do bytu _____ do zam. _____ mobil _____

E-mail _____

MATKA _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon do bytu _____ do zam. _____ mobil _____

E-mail _____

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám **svůj souhlas** základní 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 v platném znění. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačním materiálu 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 jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

Při zápisu jsem byl poučen o **možnosti odkladu** školní docházky, o **povinnosti předškolního vzdělávání** a možných způsobech jeho plnění. Byl jsem seznámen s možnostmi vzdělávání **žáků se speciálními** vzdělávacími potřebami a možnostmi vzdělávání žáků nadaných.

Byl jsem informován o možnostech, jak můžu **do** doby zahájení povinné školní **docházky pomoci** svému / svěřenému dítěti v jeho dalším rozvoji

V Prostějově dne 24. dubna 2020

.....
Podpis zákonných zástupců / pověřených osob

Zapsal/a:

Žádost o přijetí

Žadatel:

Jméno a příjmení :

Místo pobytu (jiná adresa pro doručování)

Správnímu orgánu, jemuž je žádost doručována:

Základní škola a mateřská škola Prostějov, Kollárova ul. 4

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

přihlašuji k zápisu k povinné školní docházce na Základní škole a mateřská škole Prostějov, Kollárova ul. 4

jméno dítěte _____ datum narození _____

místo pobytu _____

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.

Zakroužkujte:

Již po odkladu: ano – ne

Na které škole odklad udělen, kdy:

Po dodatečném odkladu: ano - ne

Na které škole dodatečný odklad udělen, kdy:

Žádost o vyšetření v PPP zaslána MŠ: ano – ne

Žádost o vyšetření v PPP: ano – ne

Žádost o odklad: ano - ne

V Prostějově dne 24. dubna 2020

.....
podpis žadatele