Spis. zn.: Č.spisu: Registrační číslo:

Č.j.: Skartační znak: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Přihlášení dítěte k zápisu k povinné školní docházce**

*V souladu s §36 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů*

**zákonný zástupce**

jméno a příjmení:…………………………………………………………………………………………….

adresa trvalého bydliště:……………………………………………………………………………………..

korespondenční adresa:………………………………………………………………………………………

*(není-li shodná s adresou trvalého bydliště)*

telefon:................................................................. e-mail:…………………………………………………

**přihlašuje k zápisu k povinné školní docházce syna/dceru:**

jméno a příjmení:…………………………………………………………………………………………….

datum narození:…………………………............ místo narození:………………………………..............

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

rodné číslo:

adresa trvalého bydliště (není-li shodná s adresou trvalého bydliště zákonného zástupce): ……………………......……………………………………………………………………………………...

**a žádá,** *dle §46 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů*, **o jeho/její přijetí k základnímu vzdělání do Základní školy a Mateřské školy pro tělesně postižené se sídlem Lužická 920/7, 460 01 Liberec**

**od školního roku:**..................................................

K přihlášce je přiložena zpráva školského poradenského zařízení (uveďte název poradenského zařízení)

…………………………………………………………………………………. ze dne:……………………

a lékařská zpráva (uveďte diagnózu):

…………………………………………………………………………………. ze dne:……………………

V Liberci dne…………………………… ---------------------------------------

*Podpis zákonného zástupce*

**Příloha č.1 – doplňující informace k přihlášce**

**Osobní údaje o dítěti:**

jméno a příjmení:…………………………………………………………………………………………….

rodné číslo:………………………………………… mateřský jazyk:……………………………………...

státní občanství:…………………………………… místo narození:……………………………………….

Bydliště:……………………………………………………………………….. PSČ:………………………

**Otec dítěte:**

jméno a příjmení:…………………………………………………………………………………………….

bydliště *(není-li totožné s bydlištěm dítěte):*

………………………………………………………………………………………………………………..

kontaktní telefon:………………............................ e-mail:…………………………………………………

datová schránka:………………………………….

**Matka dítěte:**

jméno a příjmení:…………………………………………………………………………………………….

bydliště *(není-li totožné s bydlištěm dítěte):*

………………………………………………………………………………………………………………..

kontaktní telefon:………………............................ e-mail:…………………………………………………

datová schránka:………………………………….

**Zákonný zástupce dítěte, pokud jím není otec nebo matka:**

jméno a příjmení:…………………………………………………………………………………………….

bydliště *(není-li totožné s bydlištěm dítěte):*

………………………………………………………………………………………………………………..

kontaktní telefon:………………............................ e-mail:…………………………………………………

datová schránka:………………………………….

**Další údaje o dítěti:**

počet sourozenců:…………………………. zdravotní pojišťovna dítěte:…………………………………..

lékař, v jehož péči je dítě (jméno a příjmení):……………………………………………………………….

adresa ordinace:………………………………………………………… telefon:………………………….

zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada,…):…………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………..

dítě: je pravák / je levák / užívá obě ruce stejně: …………………………………………………………

**Údaje o MŠ:**

1) navštěvovalo dítě MŠ: ANO NE

2) uveďte počet let docházky dítěte do MŠ:………………………………………………………………...

3) uveďte prosím adresu MŠ, kterou dítě navštěvovalo:

………………………………………………………………………………………………………………..

**Odklad povinné školní docházky:**

1) nastupuje dítě do školy v řádném termínu: ANO NE

*(pokud ano, není třeba odpovídat na následující otázky č.2 – č.4 )*

2) mělo dítě minulý rok odklad: ANO NE

3) pokud ano, uveďte adresu školy, kde bylo zapsáno a kde jste žádali o odklad školní docházky:

………………………………………………………………………………………………………………..

4) uveďte celkový počet odkladů dítěte: a) 1 b) 2

5) budete žádat o odklad: ANO NE

6) uveďte adresu ZŠ (spádové školy) dle místa trvalého bydliště dítěte:

………………………………………………………………………………………………………………..

**Ostatní informace:**

1) bude mít dítě zájem o stravování ve školní jídelně: ANO NE

2) bude mít dítě zájem docházet do školní družiny: ANO NE

**Souhlas se zpracováním a evidencí osobních údajů žáka**

Uděluji svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole pro tělesně postižené v Liberci k tomu, aby zpracovala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č.101/2000Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č.113/2000Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy – školní matriky podle zákona č.561/2004Sb. (školského zákona), v platném znění.

V Liberci dne:………………………………

---------------------------------------

*Podpis zákonného zástupce*

**V případě přijetí dítěte k plnění povinné školní docházky do Základní školy a Mateřské školy pro tělesně postižené v Liberci dávám souhlas s uveřejněním fotografií a jiných mediálních záznamů.**

Uděluji svůj souhlas k pořizování fotografií, audio/video záznamů z akcí konaných školou (či třídou).

Souhlasím s uveřejněním fotografií svého dítěte na webových stránkách školy (<http://www.zsprotp-liberec.cz> ). Rovněž souhlasím s využitím obrazového či zvukového materiálu (fotografie, video) v rámci propagace školy v tisku nebo školním časopise, na nástěnkách školy a webových stránkách. Svůj souhlas uděluji na veškeré popisované záznamy, pořízené v průběhu docházky mého syna/ dcery do ZŠ.

Jméno dítěte:.................................................................................................................

V Liberci dne:……………………………….

--------------------------------------- p*odpis zákonného zástupce*

Vážení rodiče,

podali jste žádost o přijetí Vašeho dítěte k základnímu vzdělávání.

O přijetí rozhodne ředitel školy ve správním řízení. Podle novely školského zákona č. 561/2004 Sb. k 1.lednu 2013 rozhodnutí o přijetí již nebude automaticky zasíláno, ale bude oznámeno takto:

1) zveřejněním seznamu přijatých i nepřijatých dětí na přístupném místě ve škole

na informační nástěnce pro rodiče za vstupními dveřmi do školy

2) na webových stránkách školy www.zsprotp-liberec.cz

Seznam bude zveřejněn oběma způsoby nejméně po dobu 15 dnů. Předpokládaný termín zveřejnění je stanoven na den ……………...

V seznamu nemohou být uvedena jména, děti zde budou uvedeny pod registračními čísly.

Pro tyto účely Vaší žádosti přiděluji registrační číslo:

|  |
| --- |
|  |

O přijetí vašeho dítěte bude v souladu s § 67 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu, vyhotoveno písemné rozhodnutí, které bude součástí spisu Vašeho dítěte ve škole. Přijatým dětem nebude rozhodnutí v písemné podobě doručováno, můžete ale požádat o jeho vydání.

Rozhodnutí o nepřijetí ke vzdělávání bude zasláno v písemné podobě na adresu uvedenou v žádosti.

V Liberci ………… ...................................................

*Mgr.Vít Šťastný – ředitel školy*