|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Žádost o zápis dítěte do 1. ročníku základní školy ve školním roce 2024/2025**  **Základní škola Comenius** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
|  | | |
| **Dítě** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Jméno a příjmení\*** | | |  | | | | | | | | | **Registrační číslo**  (přidělí škola) | | |  | | |
| Adresa trvalého bydliště\* | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum narození\* | | |  | | | | | | | | | | Rodné číslo | | |  | |
| Místo narození | | |  | | | | | | | | | | Státní občanství | | |  | |
| Navštěvovaná MŠ | | |  | | | | | | | | | | Kolik let | | |  | |
| Cizí jazyk v MŠ (ano - jaký / ne) | | | | | |  | | | | | | | Kolik let | | |  | |
| Udělen odklad PŠD v loňském roce (ano / ne) | | | | | |  | | | | | | | Třídy sourozenců na škole | | |  | |
| **1. zákonný zástupce dítěte** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jméno a příjmení\* | | | |  | | | | | | | | | | Vztah (otec / matka) | | |  |
| Trvalé bydliště (nebo viz dítě)\* | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| e-mail\* | | | |  | | | | | | Telefon |  | | | Datová schránka | | |  |
| **2. zákonný zástupce dítěte** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jméno a příjmení | | | |  | | | | | | | | | | Vztah (otec / matka) | | |  |
| Trvalé bydliště (nebo viz dítě) | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| e-mail | | | |  | | | | | | Telefon |  | | | Datová schránka | | |  |
| **Zdravotní stav dítěte a jeho osobnost** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vady řeči (ano / ne) | | | |  | | | Jaké |  | | | | | | | | | |
| Vady zraku (ano / ne) | | | |  | | | Jaké |  | | | | | | | | | |
| Vady sluchu (ano / ne) | | | |  | | | Jaké |  | | | | | | | | | |
| Lateralita dítěte (levák x pravák x není zatím zřejmé) | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Jiné zdravotní obtíže nebo okolnosti, které by mohly ovlivnit školní docházku dítěte (např. jestli bylo dítě vyšetřeno v pedagogicko-psychologické poradně nebo speciálně pedagogickém centru, má nárok na asistenta apod.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zde nám můžete napsat pár slov o osobnosti Vašeho dítěte - o jeho dovednostech, zájmech, silných/slabých stránkách apod. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Další informace** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Žádost o odklad PŠD pro dítě (ano / ne) | | | | | |  | | | **Spádová škola**  (prosím vyplňte) | | |  | | | | | |
| Pokud budete chtít, tady můžete napsat něco osobnějšího (proč jste si vybrali naši školu, co očekáváte apod.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **V** | | | | | **Dne** | | | | **Podpis zákonného zástupce dítěte** | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \* V žádosti uvedené osobní údaje jsou požadovány za účelem vedení správního řízení - zápisu a přijetí dítěte do 1. ročníku základní školy.  Při vedení dokumentace škola postupuje v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR) a v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů. | | | | | | | | | | | | | | | | | |