Komu: Ředitelství Základní školy ve Vizovicích, Školní 790, 763 12

Ve Vizovicích dne .....

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

žádáme o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání do Základní školy ve Vizovicích ve školním roce ..... do 1. ročníku.

Jméno a příjmení dítěte:……

Datum narození:……. Bydliště:……...

Byli jsme poučeni o možnosti odkladu školní docházky.

Údaje jsou důvěrné podle zákona č. 256/92 Sb., o ochraně osobních údajů v informačních systémech. Základní škola Vizovice, příspěvková organizace je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na www.zsvizovice.cz.

Se všemi podmínkami přijetí do základní školy jsme byli seznámeni a prohlašujeme, že údaje, které jsme uvedli v žádosti, jsou pravdivé.

.....…….....

Podpisy obou rodičů (zákonných zástupců dítěte)

Telefon :……..

Dotazník pro rodiče žáka 1. ročníku ZŠ

Údaje jsou důvěrné podle zákona č. 256/92 Sb., o ochraně osobních údajů v informačních systémech. Základní škola Vizovice, příspěvková organizace je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na www.zsvizovice.cz.

Příjmení a jméno dítěte: ..…….....

Rodné číslo: …..... Datum narození: …….....

Místo narození: ……

Adresa trvalého bydliště dítěte (i PSČ) : .....

.....

Státní občanství: **.....** Národnost: **.....**

Mateřský jazyk: .....

Zdrav. pojišťovna: ..... Ošetřující lékař:.....

Choroby, problémy (zrak, sluch, alergie, diabetes, epilepsie, srdeční vada apod.):

.....

Příjmení a jména rodičů:

Otec: …….**.....** Telefon: …….**.....**

Bydliště [1]**:.....**

Matka: ……..... Telefon: …….**.....**

Bydliště [1]**:..... ..**

Zákonný zástupce dítěte (pokud jím není otec nebo matka dítěte):

.....

Kontaktní osoba (na koho z rodičů se obracet jako prvního v případě potřeby):

.....

Podle svého uvážení uveďte další údaje důležité pro spolupráci rodiny se školou:

.....

Dítě je pravák – levák – užívá obě ruce stejně: .....

Adresa školky, odkud dítě přichází: …….....

Nastupuje dítě do školy v řádném termínu? ano ne

(uveďte případně důvody odkladu povinné školní docházky): .....

.....

Zvláštní schopnosti, dovednosti, které se u dítěte projevily před vstupem do školy (čtení, umělecké sklony, matematické vlohy), které je možné při vzdělávání zohlednit:

.....

Spádová škola (adresa) [2]**: .....**

Prohlašujeme, že údaje, které jsme uvedli v dotazníku, jsou pravdivé.

Podpisy obou rodičů (zákonných zástupců dítěte):

Datum: .....

1) *Vyplňuje se, pokud není totožné s bydlištěm dítěte, nežije-li s dítětem ve společné domácnosti.*
2) *Vyplňuje se, pokud spádovou školou není Základní škola Vizovice, příspěvková organizace.*