

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Žádám o přijetí ..... k povinné školní docházce  
jméno a příjmení dítěte  
do Základní školy u Říčanského lesa, Školní 2400/4, Říčany, okres Praha-východ ve školním roce 201...../201..... do  
..... ročníku od ..... 201...  
datum nástupu

### Účastníci řízení:

#### 1. Žadatel - zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení, titul: ..... datum narození: .....

adresa trvalého pobytu: .....

adresa přechodného pobytu: .....

#### 2. Ředitel školy:

jméno a příjmení: Mgr. Dalibor Dudek

škola: Základní škola u Říčanského lesa, Školní 2400/4, Říčany, Praha-východ

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. 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 propagačních materiálech 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(a) jsem poučen(a) o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. 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. Nedílnou součástí mé žádosti je zápisní list.

V Říčanech dne .....  
datum

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte

**Základní škola u Říčanského lesa**  
Školní 2400/4, 251 01 Říčany,  
okres Praha-východ

email: info@zs.ricany.cz  
www.zs.ricany.cz  
IČ 72045396

Podací razítko

**ZÁPISNÍ LIST**

**1. Žadatel - zákonný zástupce dítěte:**

Příjmení:..... Jméno: ..... Titul:.....

\* Adresa trvalého pobytu.....

\* Adresa přechodného pobytu.....

Telefon domů: ..... do zaměstnání: ..... mobilní: ..... e-mail: .....

**2. Další zákonný zástupce:**

Příjmení:..... Jméno: ..... Titul:.....

\* Adresa trvalého pobytu.....

\* Adresa přechodného pobytu.....

Telefon domů: ..... do zaměstnání: ..... mobilní: ..... e-mail: .....

**3. Osobní údaje dítěte:**

Příjmení:..... Jméno: .....

\* Adresa trvalého pobytu.....

\* Adresa přechodného pobytu.....

Rodné číslo ..... Datum narození ..... Místo narození .....

Okres ..... Státní občanství..... Zdravotní pojišťovna.....

Má dítě vadu zraku: \*\* ANO – NE jakou: .....

Má dítě vadu sluchu: \*\* ANO – NE jakou: .....

Má dítě vadu řeči: \*\* ANO – NE jakou: .....

Dítě je \*\* LEVÁK – PRAVÁK Má dítě jiné potíže: (epilepsie, alergie, časté nemoci apod.) .....

Sourozenci (jméno, třída, věk): .....

Budu mít zájem o školní družinu \*\* ANO – NE .....

Budu mít zájem o školní stravování \*\* ANO – NE .....

Vaše poznámky a požadavky (např. spolužáci ve třídě, individuální přístup): .....

Předchozí škola vč. adresy: .....

Vyučované cizí jazyky - hlavní: ..... druhý: .....

Jestliže je dítě cizím státním příslušníkem má povolení k pobytu: \*\*TRVALÉ – PŘECHODNÉ .....

datum platnosti povolení

**4. Nepovinné údaje:**

Zaměstnání zákonných zástupců: 1. .... 2. ....

Mohou škole pomoci v rámci svých možností sponzorsky či jinak (kopírování, účast na akcích školy, vedení kroužku, zajištění služeb či materiálu apod.) .....

Základní škola u Říčanského lesa

Školní 2400/4, 251 01 Říčany,

okres Praha-východ

email: info@zs.ricany.cz

www.zs.ricany.cz

IČ 72045396

\* vyplňte, pouze pokud není shodné s bydlištěm zákonného zástupce – žadatele ze strany 1

\*\* nehodící se škrtněte