|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Žádost o přijetí dítěte do 1. ročníku základní školy ve školním roce 2024/2025**  **Základní škola, Hlinsko, Resslova 603, okres Chrudim** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dítě** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Jméno a příjmení** |  | | | | | | | | | | | **Registrační číslo** | | | |  |
| Adresa trvalého bydliště |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum narození |  | | | | | | | | Rodné číslo | | | | |  | | |
| Místo narození |  | | | | | | | | Státní občanství | | | | |  | | |
| Navštěvovaná MŠ (název) |  | | | | | | | | Kolik let navštěvoval MŠ | | | | |  | | |
| Důležité informace o dítěti |  | | | | | | | | Zdravotní pojišťovna | | | | |  | | |
| 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) | |  | | | | | | | | Datum narození | | | | |  | |
| e-mail | |  | | | | | | | | Telefon | | |  | | | |
| **2. zákonný zástupce dítěte** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jméno a příjmení | |  | | | | | | | | | Vztah (otec / matka) | | | |  | |
| Trvalé bydliště (nebo viz dítě) | |  | | | | | | | | | Datum narození | | | |  | |
| e-mail | |  | | | | | | | | | Telefon | |  | | | |
| **Adresa pro doručování písemností (nebo viz 1. zákonný zástupce / 2. zákonný zástupce)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jméno a příjmení | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresa | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Zdravotní stav dítěte a dovednosti** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 (ano – popis / ne) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Žádost o odklad PŠD pro dítě (ano /ne) | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Zvláštní dovednosti, které dítě projevilo (popis, např. čtení, psaní, umělecké sklony, matematické vlohy aj.) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Volitelné položky** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Žádost o zařazení do školní družiny (ano / ne) | | | |  | | | | Žádost o stravování ve školní jídelně (ano / ne) | | | | | | |  | |
| Poznámky/přání | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Případné přílohy žádosti (ano / ne) | | | |  | | | | Počet listů příloh | | | | | | |  | |
| **V** | | | **Dne** | | | | | **Podpisy zákonných zástupců** | | | | | | | | |

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.