

**Žádost zákonných zástupců o přijetí dítěte do přípravné třídy - šk.rok 2021/2022**  
**Základní škola, Praha 13, Janského 2189**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               |                          |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| <b>Příjmení a jméno dítěte</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |                          |                                    |
| Trvalé bydliště:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                               | PSČ:                     |                                    |
| Bydliště (je-li odlišné od trv.byd.):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                               | PSČ:                     |                                    |
| Rodné číslo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               | Datum narození:          |                                    |
| Místo narození:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               | Okres (stát):            |                                    |
| Kód zdravotní pojišťovny:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                               | Státní občanství:        |                                    |
| V případě cizí st.příslušnosti zakřížkujte:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |                          |                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | cizinec s trvalým pobytem                                     | <input type="checkbox"/> | cizinec bez trvalého pobytu        |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               | <input type="checkbox"/> | azylant, nebo žadatel o azyl       |
| Navštěvovaná MŠ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                               |                          |                                    |
| Ošetřující lékař, zařízení:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |                          |                                    |
| <b>1. zákonný zástupce dítěte</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               |                          |                                    |
| Příjmení, jméno, titul                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               | Vztah (otec / matka)     |                                    |
| trvalé bydliště (nebo viz dítě)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               | datum narození:          |                                    |
| Doručovací adresa, je-li odlišná od trvalého bydliště, vč. PSČ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |                          |                                    |
| telefon:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               | e-mail:                  |                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               | datová schránka          |                                    |
| <b>2. zákonný zástupce dítěte</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               |                          |                                    |
| Příjmení, jméno, titul                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               | Vztah (otec / matka)     |                                    |
| trvalé bydliště (nebo viz dítě)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               | datum narození:          |                                    |
| Doručovací adresa, je-li odlišná od trvalého bydliště, vč. PSČ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |                          |                                    |
| telefon:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               | e-mail:                  |                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               | datová schránka          |                                    |
| <b>Zákonný zástupce žádá tímto o přijetí syna / dcery (viz výše) do přípravné třídy.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               |                          |                                    |
| Prohlašujeme, že jsme se jako zákonní zástupci dohodli na tom, že záležitosti spojeným s přijímacím řízením bude vyřizovat _____. zákonný zástupce a jednáme společně ve vzájemné schodě. Dále prohlašujeme, že všechny údaje výše uvedené jsou úplné a pravdivé.                                                                                                                                                              |                                                               |                          |                                    |
| <b>Informovaný souhlas se zpracováním osobních údajů dítěte pro vyhodnocení zápisu zřizovatelem ZŠ Praha 13, Janského 2189.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               |                          |                                    |
| Souhlasíme s tím, že osobní údaje o dítěti poskytnuté škole budou jednorázově použity zřizovatelem ZŠ pro celkové vyhodnocení zápisu v MČ Praha 13. Cílem je zajistit školám možnost operativně řešit případy vícenásobných zápisů na školách zřízených ÚMČ Praha 13.                                                                                                                                                          |                                                               |                          |                                    |
| V                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               |                          | podpisy zákonných zástupců dítěte: |
| V žádosti uvedené osobní údaje jsou požadovány za účelem vedení správního řízení - zápisu a přijetí dítěte do 0.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. U poskytnutých kopií osobních dokladů budou tyto po skončení přijímacího řízení školou skartovány. |                                                               |                          |                                    |
| <b>Doplňkové informace k žádosti</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               |                          |                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | předškolní ročník (nahrazuje poslední ročník MŠ)              |                          |                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | odklad šk.docházky , Rozhodnutí o odkladu vydala ZŠ: _____    |                          |                                    |
| označte X, v případě odkladu doložte kopii Rozhodnutí o odkladu školní docházky, pokud bylo vydáno jinou ZŠ než ZŠ Praha 13, Janského 2189                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                          |                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | mám zájem o stravování ve školní jídelně, přikládám Přihlášku |                          |                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | mám zájem o docházku do školní družiny, přikládám Přihlášku   |                          |                                    |
| označte X, v případě zájmu vyplňte a přiložte přihlášky                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               |                          |                                    |
| <b>Zdravotní stav dítěte a dovednosti:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                          |                                    |
| Vady řeči (ano/ne)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                      | Jaké                     |                                    |
| Vady zraku (ano/ne)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                                      | Jaké                     |                                    |
| Vady sluchu (ano/ne)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/>                                      | Jaké                     |                                    |
| Jiné zdravotní obtíže nebo okolnosti, které by mohly ovlivnit školní docházku dítěte ( ano + popis / ne )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                               |                          |                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               |                          |                                    |
| Je dítě v evidenci PPP popř. SPC:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               |                          |                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NE                                                            | <input type="checkbox"/> | ANO, uveďte název a adresu:        |
| označte X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                               |                          |                                    |

**Povinné přílohy,** pokud již nebyly odevzdány k Žádosti o přijetí k základnímu vzdělávání - ZŠ P13, Janského 2189

1) kopie Rozhodnutí o odkladu školní docházky, pokud ji vydala jiná ZŠ než ZŠ P13, Janského 2189

2) kopie rodného listu dítěte. ( u cizinců český překlad )

3) kopie průkazu zdravotní pojišťovny dítěte

4) kopie OP (oboustranou) alespoň jednoho zákonného zástupce

5) kopie dokladu stvrzující pobyt dítěte ( u cizinců průkaz dítěte - OP nebo pas )

Příloha k Žádosti o přijetí do přípravné třídy

**Příjmení a jméno dítěte**

Trvalé bydliště:

PSČ:

0

Datum narození:

### Vyjádření školského poradenského zařízení

Zařazení do přípravné třídy výše uvedeného dítěte

**DOPORUČUJI**

**ANO / NE \***

Stručné zdůvodnění:

V

dne

razítko a podpis zástupce (PPP, SPC)

### Vyjádření ošetřujícího lékaře

Zařazení do přípravné třídy výše uvedeného dítěte

**DOPORUČUJI**

**ANO / NE \***

V

dne

razítko a podpis lékaře