

**Žádost o zápis dítěte do 1. ročníku základní školy ve školním roce 2024/2025
Základní škola Moravské Budějovice, Havlíčkova ul. 933, okres Třebíč**

Dítě

Jméno a příjmení		Registrační číslo	
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)		Datum narození	
e-mail		Telefon	
		Datová schránka	

2. zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení		Vztah (otec / matka)	
Trvalé bydliště (nebo viz dítě)		Datum narození	
e-mail		Telefon	
		Datová schránka	

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)		Zdravotní pojišťovna	
Jiné zdravotní obtíže nebo okolnosti, které by mohly ovlivnit školní docházku dítěte (ano - popis / ne)			
Žádost o odklad PŠD pro dítě (ano / ne)		Žádost o zařazení dítěte do přípravné třídy (ano / ne)	
Zvláštní dovednosti, které dítě projevilo (popis, např. čtení, psaní, umělecké sklonky, matematické vlohly aj.)			

Volitelné položky

Žádost o zařazení do školní družiny (ano / ne)		Zaměření	
Žádost o stravování ve školní jídelně (ano / ne)		Náhradní zaměření	
Poznámky/přání (priority škol v případě více absolvovaných zápisů, vzdělávací program, spolužáci, budova, vyučující, ...)			
Případné přílohy žádosti (ano / ne)		Počet listů příloh	

V	Dne	Podpisy zákonných zástupců 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.

Prosíme o zapsání dalších aktuálních telefonních čísel pro nutné případy:		
Další osoby: jméno a příjmení:	vztah k dítěti:	telefonní číslo:

Pozn.: Prosíme o sdělení mobilních telefonů, telefonních čísel do zaměstnání, popř. někoho, kdo je schopen dítě v případě nutnosti ze školy vyzvednout. Zaručujeme vám, že nedojde ke zneužití uvedených telefonních čísel a údajů. Za pravdivé vyplnění dotazníku zodpovídají rodiče (nebo jiní zákonní zástupci).

Datum:	Podpis rodičů – matka:
	Podpis rodičů – otec:

Aktuální změny a připomínky:

třída	školní rok	změny: ANO/NE	datum	podpis rodičů
II.				
III.				
IV.				
V.				

Pokud došlo ke změně, napište ji prosím s datem zde:

Souhlas se zveřejňováním záznamů

Souhlasím s tím, aby podobizny, obrazové snímky a obrazové a zvukové záznamy týkající se mého dítěte pořízené během výchovně vzdělávacího procesu byly v průběhu jeho školní docházky zveřejněny na webových stránkách školy a v dalších materiálech, které prezentují činnost školy.

Připomínky zákonného zástupce:

Datum:

Podpis rodičů: _____