ZŠ KOSTOMLATY

ZŠ KOSTOMLATY NAD LABEM
Školní 402
289 21 Kostomlaty nad Labem
email: info@zskostomlaty.cz
web: zskostomlaty.cz

Žádost o přijetí dítěte do 1. ročníku základní školy ve školním roce 2027/2028

podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů

Dítě			
Jméno a příjmení		**REGISTRAČNÍ ČÍSLO**	
Adresa trvalého bydliště			
Datum narození		**Rodné číslo**	
Místo narození		**Státní občanství**	
Zdravotní pojišťovna			
Navštěvovaná MŠ		**Kolik let**	
Udělen odklad PŠD v loňském roce	ano/ne *	**Třídy sourozenců ve škole**	
1. zákonný zástupce			
Jméno a příjmení		**Vztah (otec/matka/…)**	
Trvalé bydliště (nebo viz dítě)		**Datum narození**	
E-mail		**Datová schránka**	
Telefon			
2. zákonný zástupce			
Jméno a příjmení		**Vztah (otec/matka/…)**	
Trvalé bydliště (nebo viz dítě)		**Datum narození**	
E-mail		**Datová schránka**	
Telefon			
Adresa pro doručování písemností (nebo viz 1. zákonný zástupce/2. zákonný zástupce)			
Jméno a příjmení			
Adresa trvalého bydliště			
Zdravorní stav dítěte			
Vady řeči (ano/ne) *	Jaké?		
Vady zraku (ano/ne) *	Jaké?		
Vady sluchu (ano/ne) *	Jaké?		
Lateralita dítěte (levák/pravák/není zatím zřejmé)			
Jiné zdravotní obtíže nebo okolnosti, které by mohly ovlivnit docházku dítěte (ano-popis/ne)			
Žádost o odklad PŠD	**ano/ne ***		
Volitelné položky			
Žádost o zařazení do školní družiny	**ano/ne ***		
Žádost o stravování ve školní jídelně	**ano/ne ***		

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení	

V ……..... dne …….. .....

podpis zákonného zástupce

Ředitelka školy v souladu s § 37 zákona č. 561/2004 Sb., školsky zákon (ŠZ), ve znění pozdějších předpisů, tímto **informuje o možnosti odkladu povinné školní docházky**, který je nutno **doložit** doporučením lékaře, s výjimkou lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru praktický lékař pro děti a dorost nebo v oboru pediatrie, nebo klinického psychologa a školského poradenského zařízení **nejdéle do 30. 1. 2027**. Pokud bude podle odst. 4 výše zmíněného ŠZ o **odkladu rozhodnuto, informuje tímto ředitelka školy zákonného zástupce o povinnosti předškolního vzdělávání dítěte a možných způsobech jejího *plnění.***

***Vyberte jednu možnost zakroužkováním**