

Dotazník pro rodiče žáka 1. ročníku ZŠ, ZPŠ, ZŠSp

1. Příjmení a jméno dítěte:

rodné číslo: mateřský jazyk:

státní občanství: místo narození:

bydliště: PSČ

2. Otec dítěte (příjmení a jméno):

Bydliště¹⁾: kontaktní telefon:

3. Matka dítěte (příjmení a jméno):

Bydliště¹⁾: kontaktní telefon:

4. Zákonný zástupce dítěte (příjmení a jméno)
pokud jím není otec nebo matka dítěte:

Bydliště¹⁾: kontaktní telefon:

5. Kontaktní osoba (příjmení a jméno)
pro případ mimořádné události:

Bydliště¹⁾: kontaktní telefon:

6. Lékař, v jehož péči je dítě (příjmení a jméno):

Adresa ordinace: kontaktní telefon:

7. Kód zdravotní pojišťovny:

Podle svého uvážení uveďte další údaje důležité pro spolupráci rodiny se školou a úspěšnou práci dítěte ve škole, například:

● Sourozenci (příjmení a jméno, rok narození):

● Navštěvovalo dítě mateřskou školu: ano ne

● Nastupuje dítě do školy v řádném termínu? ano ne

(uveďte případné důvody odkladu povinné školní docházky):

● Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.):

● Zvláštní schopnosti, dovednosti, které dítě projevilo před vstupem do školy (čtení, umělecké sklony, matematické vlahy), které je možné při vzdělávání zohlednit:

● Dítě je pravák – levák – užívá obě ruce stejně:

● Další údaje o dítěti, které považujete za důležité

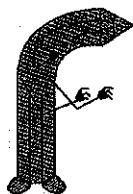
Podpisy rodičů (zákonného zástupce dítěte):

Datum:

¹⁾ vyplňuje se, pokud není totožné s bydlištěm dítěte, nežije-li s dítětem ve společné domácnosti

Údaje jsou důvěrné podle zákona č. 256/1992 Sb., o ochraně osobních údajů v informačních systémech, zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů.





Základní škola s rozšířenou výukou tělesné výchovy

Teplice, Maxe Švabinského 1743

☎ 417 539 809

☒ 417 539 809

e-mail: info@svabinka.cz

Žadatel (zákonní zástupci):

Matka:

Jméno a příjmení: datum narození:

Bydliště: Tel:

Otec:

Jméno a příjmení: datum narození:

Bydliště: Tel:

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

přihlašuji k zápisu k povinné školní docházce a žádám o přijetí syna/dcery k povinné školní docházce do 1. třídy na Základní škole s RVTV Teplice, Maxe Švabinského 1743 ve školním roce 2020/2021

jméno dítěte _____ datum narození _____

místo pobytu _____

Souhlasíme s provedením zápisu do 1. třídy u naší dcery (našeho syna).

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby pro účely přijímacího řízení 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 a Evropského nařízení ke GDPR. 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, 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 jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR.

Teplice dne _____

Podpis zákonného zástupce:

Základní škola s rozšířenou výukou tělesné výchovy

Teplice, Maxe Švabinského 1743

☎ 417 539 809

e-mail: info@svabinka.cz

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), žádám o odklad povinné školní docházky pro svého syna/dceru :

Jméno a příjmení dítěte : _____

Datum narození : _____ Rodné číslo : _____

Trvalé bydliště : _____

Jméno a příjmení matky : _____

Bydliště : _____ Telefon : _____

Jméno a příjmení otce : _____

Bydliště : _____ Telefon : _____

Dítě NAVŠTĚVUJE – NENAVŠTĚVUJE mateřskou školu (uveďte adresu předškolního zařízení : _____

Důvod žádosti o odklad : _____

Odklad povinné školní docházky může být povolen pouze na základě odůvodněného doporučení od :

- Školského poradenského zařízení
- Odborného lékaře nebo klinického psychologa

V případě pochybností ze strany vedení školy si ředitel vyhrazuje právo dalších konzultací u kompetentních institucí.

Datum:.....

Podpisy rodičů/ ZZ: _____

Podpis pracovníka, který byl přítomen sepsání žádosti : _____



Základní škola s rozšířenou výukou tělesné výchovy

Teplice, Maxe Švabinského 1743

☎ 417 539 809 IČO:65650794 e-mail: info@svabinka.cz

Odklad povinné školní docházky

Pokud zákonný zástupce žádá o odklad školní docházky dítěte, je povinen přinést do školy zprávu o vyšetření v PEDAGOGICKO-PSYCHOLOGICKÉ PORADNĚ a zprávu od odborného lékaře či klinického psychologa.

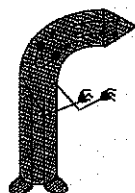
Vše nejpozději do 30.června 2020.

Jméno dítěte:.....

Zákonný zástupce:.....

Datum:.....

Podpis zákonného zástupce:.....



Základní škola s rozšířenou výukou tělesné výchovy

Teplice, Maxe Švabinského 1743

☎ 417 539 809 IČO:65650794 e-mail: info@svabinka.cz

Odklad povinné školní docházky

Pokud zákonný zástupce žádá o odklad školní docházky dítěte, je povinen přinést do školy zprávu o vyšetření v PEDAGOGICKO-PSYCHOLOGICKÉ PORADNĚ a zprávu od odborného lékaře či klinického psychologa.

Vše nejpozději do 30.června 2020.

Jméno dítěte:.....

Zákonný zástupce:.....

Datum:.....

Podpis zákonného zástupce:.....

Školní družina (školní klub) při
v

Přihláška/zápisní lístek do školní družiny (školního klubu) pro školní rok/.....

Příjmení a jméno žáka/yně

Rodné číslo Kód zdravotní pojišťovny

Škola Třída

Bydliště PSČ

Upozornění na zdravotní problémy žáka/yně

Příjmení a jméno otce (zákonného zástupce)

kontaktní telefon

Příjmení a jméno matky

kontaktní telefon

Datum

podpis zákonného zástupce žáka/yně

Uvedené údaje podléhají ochraně zejména podle zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 305/2000 Sb., o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů. Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s novým nařízením EU GDPR (General Data Protection Regulation).



Záznamy o uvolnění dítěte ze školní družiny (klubu)

Den	Ranní družina/hodina	Změna od	Družina po skončení výuky/hodina	Změna od	Změna od	Poznámka, zda dítě bude odcházet z družiny samo nebo v doprovodu (zákon. zástupců, sourozenců apod.)
Pondělí						
Úterý						
Středa						
Čtvrtek						
Pátek						

Upozornění rodičům:

Má-li být dítě uvolněno z družiny (klubu) dříve než v hodinu určenou na zápisním lístku, musí se předem prokázat písemným vyzváním rodičů.