

Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Telefon: e-mailová adresa

Adresováno:

Základní škola a mateřská škola Huštěnovice,
okres Uherské Hradiště
Huštěnovice, 72
687 03 Babice
Mgr. Jana Daňhelová, ředitelka školy

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání pro školní rok 2026/2027

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

žádám o přijetí k základnímu vzdělávání v Základní škole a mateřské škole Huštěnovice, okres Uherské Hradiště

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Informace o dosavadním vzdělávání dítěte:

.....

Pozn. Zákonný zástupce uvede:

- a) mateřskou školu, ve které se dítě vzdělává nebo je individuálně vzděláváno,*
- b) základní školu, v jejíž přípravné třídě nebo přípravném stupni se dítě vzdělává,*
- c) zahraniční školu na území ČR, ve které se dítě vzdělává a ve které ministerstvo povolilo plnění povinné školní docházky podle § 38a školského zákona, nebo*
- d) údaj, že se na dítě nevztahuje povinné předškolní vzdělávání, pokud se dítě nevzdělává v žádné škole podle písmen a) až c).*

Další informace (údaje o speciálních vzdělávacích potřebách, které mohou mít vliv na počet žáků ve třídě nebo pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka školy):

.....

.....

Pozn. Tyto další informace nemají vliv na rozhodnutí ředitele o přijetí/nepřijetí, s výjimkou nespádového žáka, pokud by jeho přijetím byl porušen limit počtu žáků s přiznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhlášky č. 27/2016 Sb. nebo nejvyšší počet žáků ve třídě podle § 4 odst. 5 vyhlášky č. 48/2005 Sb.

Byl/a jsem poučen/a o možnosti odkladu školní docházky, ve smyslu § 37 zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění.

Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby 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. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

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, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačním materiálu školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. 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.

V Huštěnovicích dne

Podpisy zákonných zástupců

Datum doručení:..... Registrační číslo: