

Žádost o přijetí dítěte do přípravné třídy pro školní rok

VYPLŇUJTE, PROSÍM, TISKACÍM PÍSMEM – ČITELNĚ

Jméno a příjmení dítěte: _____

Narozen/-a: _____ Místo: _____

Rodné číslo: _____ Státní občanství: _____ Národnost: _____

Bydliště – trvalé: _____

– přechodné: _____

Jméno otce: _____ Jméno matky: _____

Telefon: _____ Telefon: _____

E – mail: *) _____ E – mail: *) _____

Bydliště: **) _____ Bydliště: **) _____

**) vyplnit pouze v případě, že není shodné s bydlištěm žáka

Doručovací adresa: _____

V následujícím vhodnou variantu zakroužkujte

Dítě v péči: _____ rodičů – matky – otce – střídavá péče – pěstounská péče

Péče logopeda: _____ ne – dítě navštěvovalo – navštěvuje – bude navštěvovat logopedii

Pravolevá orientace: _____ pravák – levák

Zájem o ŠD: _____ ano – ne Zájem o stravování: _____ ano – ne

Mateřská škola, ze které bude dítě odhlášeno: _____

Základní škola, která vystavila odklad: _____

Dítě bylo vyšetřeno v PPP, SPC: _____ ano – ne Dítě je v péči PPP, SPC: _____ ano – ne

Zdravotní postižení (MP, ZP, VŘ, VV, SP, VPU, VPCH): _____ ano – ne

Doporučení poradenského zařízení: _____ ze dne: _____

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité (zdravotní stav, rodinná situace apod.):

Zpracování výše uvedených osobních údajů je prováděno zákonným způsobem a tím je právní povinnost školy. Osobní údaje označené *) (email) jsou nepovinné osobní údaje a jsou zpracovávány ve veřejném zájmu pro urychlení komunikace školy se zákonnými zástupci. Ostatní práva a povinnosti jsou uvedeny na adrese www.zsmilhor.cz.

V Kopřivnici dne: _____

_____ podpis zákonného zástupce dítěte

Evidenční číslo dle spisového řádu školy	
Razítko školy	