

## Žádost o zapsání dítěte do 1. ročníku ve školním roce 2021/2022

**ZŠ a ZUŠ Petřvald Školní 246, přísp. org., dle § 36 č. 561/2004 sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění.**

---

Jméno a příjmení dítěte.....

Datum narození.....Rodné číslo.....

Místo narození.....Okres.....

Státní občanství.....Bydliště.....

Trvalé bydliště .....

Preferuji, aby mé dítě navštěvovalo školu na ulici:

- Školní 246\*

- Závodní 822\*

\*nehodící se, škrtněte

**Otec**.....

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka).....

Telefon do bytu.....do zam. ....

e-mail .....

**Matka**.....

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka).....

Telefon do bytu.....do zam. ....

e-mail .....

**Přednostně jednat se školou bude:**

otec\*

matka\*

\* nehodící se škrtněte

**Zákonný zástupce dítěte** (pokud jím není otec nebo matka): .....

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka).....

Telefon do bytu.....do zam. ....

e-mail .....

**Kontaktní osoba** (pro případ mimořádné události): .....tel.....

**Lékař** v jehož péči je dítě (jméno, adresa, telefon):.....

.....

Zdravotní pojišťovna: .....

Budete mít zájem o školní družinu: ANO NE

Požaduji odklad povinné školní docházky : ANO\* NE\* \* nehodící se škrtněte  
(Pokud požadujete odklad, tak vyplňte formulář Žádost o odklad povinné školní docházky  
a odevzdejte u zápisu – ke stažení na stránkách školy.)

Sourozenci na naší škole: .....

Kterou mateřskou školu dítě navštěvovalo? .....

Mělo dítě minulý rok odklad povinné školní docházky? ANO\* NE\* \* nehodící se škrtněte

**Dle vlastního uvážení sdělte další údaje pro spolupráci školy s rodinou:**

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

Zvláštní schopnosti, dovednosti dítěte, které projevilo před vstupem do školy (čtení, umělecké sklony, matematické vlohly) a které je třeba při vzdělávání zohlednit.....

Dítě je pravák, levák, užívá obě ruce stejně:.....

(Výše uvedené údaje jsou důvěrné dle zákona 110/2019., zákon o zpracování osobních údajů a dle Nařízení EU 2016/679 GDPR – Obecné nařízení o ochraně osobních údajů)

**Souhlasím s výukou anglického jazyka od 2. třídy.**

Zákonný zástupce prohlašuje, že žádost o zapsání dítěte do 1. ročníku byla projednána oběma zákonnými zástupci (pokud jsou dva), kteří vyslovují svůj souhlas se školní docházkou na ZŠ a ZUŠ Petřvald Školní 246, příspěvková organizace.

Svým podpisem zákonný zástupce potvrzuje, že veškeré údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé.

Petřvald dne..... ..dubna 2021 (doplňte termín zápisu)

.....  
Podpis zákonného zástupce