

## Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

Zákonný zástupce vyplňuje červené rámečky:

### 1. dítě:

- jméno a příjmení: \_\_\_\_\_
- místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_
- datum narození: \_\_\_\_\_
- dítě má speciální vzdělávací potíže dle doporučení školského poradenského zařízení (PPP, SPC)

**ANO** (přílohou žádosti bude zpráva PPP, nebo SPC) **NE**

### 2. zákonný zástupce:

- jméno a příjmení: \_\_\_\_\_
- místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_
- datum narození: \_\_\_\_\_
- doručovací adresa (pokud se liší od trv. pobytu): \_\_\_\_\_
- \*datová schránka: \_\_\_\_\_
- \*telefon/mobil: \_\_\_\_\_ \*e-mail: \_\_\_\_\_

\* Nepovinný údaj; vhodné do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení.

**Jako zákonný zástupce žádám podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) o přijetí dítěte k povinné školní docházce do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola, Jičíněves od školního roku 2024/2025.**

### 3. další informace:

Údaje potřebné pro účely nastavení podpůrných opatření pro budoucího žáka školy: o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání; tyto další informace nemají vliv na rozhodnutí ředitelky o přijetí/nepřijetí, s výjimkou nespádového žáka, pokud by bylo zřejmé, že jeho přijetím by byl porušen limit počtu žáků s přiznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhlášky č. 27/2016 Sb.

(např. doporučení školského poradenského zařízení, odborného lékaře nebo klinického psychologa, případně další dokumenty s ohledem na individuální případ – soudní rozhodnutí apod.)

Osobní údaje uvedené v této přihlášce jsou zpracovávány v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů (GDPR) a v souladu s vnitřní směrnicí školy o zpracování osobních údajů.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

datum doručení: \_\_\_\_\_ registrační číslo: \_\_\_\_\_

počet listů: \_\_\_\_\_ počet příloh: \_\_\_\_\_