

Žádost o zápis dítěte do 1. ročníku základní školy ve školním roce 2025/2026

podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů

Dítě

Jméno a příjmení		REGISTRAČNÍ ČÍSLO	
Adresa trvalého bydliště			
Datum narození		Rodné číslo	
Místo narození		Státní občanství	
Zdravotní pojišťovna			
Navštěvovaná MŠ		Kolik let	
Udělen odklad PŠD v loňském roce	ano/ne	*	Třídy sourozenců ve škole

1. zákonný zástupce

Jméno a příjmení		Vztah (otec/matka/...)	
Trvalé bydliště (nebo viz dítě)		Datum narození	
E-mail		Datová schránka	
Telefon			

2. zákonný zástupce

Jméno a příjmení		Vztah (otec/matka/...)	
Trvalé bydliště (nebo viz dítě)		Datum narození	
E-mail		Datová schránka	
Telefon			

Adresa pro doručování písemností (nebo viz 1. zákonný zástupce/2. zákonný zástupce)

Jméno a příjmení	
Adresa trvalého bydliště	

Zdravotní stav dítěte

Vady řeči (ano/ne) *	Jaké?
Vady zraku (ano/ne) *	Jaké?
Vady sluchu (ano/ne) *	Jaké?
Lateralita dítěte (levák/pravák/není zatím zřejmé)	
Jiné zdravotní obtíže nebo okolnosti, které by mohly ovlivnit docházku dítěte (ano-popis/ne)	

Žádost o odklad PŠD	ano/ne *
---------------------	----------

Volitelné položky

Žádost o zařazení do školní družiny	ano/ne *
Žádost o stravování ve školní jídelně	ano/ne *

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení	
------------------	--

V dne

.....
podpis zákonného zástupce

Ředitelka školy v souladu s § 37 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon (ŠZ), ve znění pozdějších předpisů, tímto **informuje o možnosti odkladu povinné školní docházky**, který je nutno **doložit** doporučením odborného lékaře a školského poradenského zařízení nejdéle do 30. 4. 2025. Pokud bude podle odst. 4 výše zmíněného ŠZ o **odkladu rozhodnuto, informuje tímto ředitelka školy zákonného zástupce o povinnosti předškolního vzdělávání dítěte a možných způsobech jejího plnění.**

*Vyberte jednu možnost zakroužkováním