**Zápis do ZŠ V. Junka Dolní Čermná – základní informace**

Vážení rodiče,

Děkujeme Vám, že jste si vybrali pro své dítě právě naši školu, velice si toho vážíme.

**Zápis pro školní rok 2018/19 se bude konat:**

**11. dubna 2018 - 15.00 – 16.30** v budově 1. st. ZŠ Dolní Čermná

**K zápisu se dostaví děti narozené v době 1. 9. 2011 do 31. 8. 2012.**

**Rodiče žáků, kteří jdou k zápisu poprvé:**

1. nejlépe do 23. 3. 2018 vyplnit a vrátit do ZŠ (MŠ)

– žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání (příloha č. 1)

– zápisní list pro školní rok 2018/19 (příloha č. 2)

1. obě přílohy (č. 1 a č. 2) je možno přinést přímo k zápisu
2. 11. 4. 2018 se s  dítětem dostavte k zápisu do ZŠ

v době od 15. 00 do 16. 30

**Rodiče žáků, kteří byli u zápisu v loňském roce a měli odklad:**

1. do 23. 3. 2018 vyplnit a vrátit do ZŠ (MŠ)

– žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

– zápisní list pro školní rok 2018/19

1. děti k zápisu už znovu nejdou (pokud máte zájem se k zápisu podívat (prostředí, spolužáci…) nahlaste tuto skutečnost v ředitelně ZŠ, domluvíme se.

**Žádost o odklad pro šk. rok 2018/19:**

1. Je třeba podat nejpozději do 30. 4. 2018 (příloha č. 3), **nejlépe je přinést již k zápisu obě doporučení odkladu ŠPZ i lékař.**
2. Žádost musí být již při podání doložena **doporučujícím posouzením** příslušného **školského poradenského zařízení** a **odborného lékaře** nebo klinického psychologa

příloha č. 1

**Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání**

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

**přihlašuji k zápisu k povinné školní docházce**

**na ZŠ Vincence Junka Dolní Čermná, okres Ústí nad Orlicí**

**(zastoupené statutárním zástupcem Mgr. Jitkou Beranovou)**

jméno dítěte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ datum narození\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bydliště \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PSČ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.)bude vyřizovat zákonný zástupce:

jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

datum narození \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bydliště\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.

Potvrzuji správnost zapsaných údajů. Byl jsem informován, že škola bude zpracovávat a evidovat osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů - GDPR. Zpracování a evidence se týká vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění, vedení dokumentace školního poradenského pracoviště, přijímacího řízení do ZŠ a na střední školy, konání kurzů v rámci ŠVP a úrazového pojištění žáků.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………………… ………………………………

Podpisy zákonných zástupců

……………………………………………………………………………………………….......

*(údaje školy)*

**Podací razítko**

Základní škola V. Junka Dolní Čermná

Datum doručení 2018

Číslo jednací ZSVJDC/2018 - /JB

Počet listů 1

Počet příloh 1

příloha č. 2

Zápisní list pro školní rok 2018/2019

**Základní škola Vincence Junka Dolní Čermná, okres Ústí nad Orlicí**

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí (doplní ZŠ): ………….

Jméno a příjmení dítěte\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Státní občanství\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rodné číslo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Místo narození\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trvalý pobyt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PSČ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Údaje o žákovi:**

* nastupuje do ZŠ v řádném termínu\* ANO -NE
* navštěvoval MŠ \*  ANO -NE kde? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* školsky nezralý – budeme žádat o odklad školní docházky \*  ANO -NE
* zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* zdravotní stav, zdravotní postižení, chronické onemocnění (smysly, alergie, epilepsie, diabetes apod.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* bude navštěvovat logopedického asistenta při ZŠ D. Čermná\*  ANO -NE výslovnost\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* bude navštěvovat ŠD\*  ANO – NE

**Další údaje:**

MATKA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bydliště (pokud je odlišné)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefonní kontakt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OTEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bydliště (pokud je odlišné)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefonní kontakt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sourozenci (jméno a příjmení, rok narození) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zákonný zástupce (pokud jím není otec nebo matka dítěte)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefonní kontakt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kontaktní osoba (pro případ mimořádné události)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefonní kontakt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

lékař, v jehož péči je dítě\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefonní kontakt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_adresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce

\*nehodící se škrtněte

příloha č. 3

**žádost o odklad povinné školní docházky**

**Zákonný zástupce dítěte:**

Příjmení, jméno: ……………………………………………………………..

Datum narození: …………………………………………………………….…

Místo trvalého pobytu: ……………………………………….……………….

**žádost**

**Základní škole Vincence Junka Dolní Čermná,**

**okres Ústí nad Orlicí**

**(statutární zástupce Mgr. Jitka BeranovÁ)**

**se sídlem Dolní Čermná 4, 561 53 Dolní Čermná**

podle § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)v platném znění

**Žádám o odklad povinné školní docházky pro dítě:**

Příjmení, jméno: …………………………………………………………………

Datum narození: ………………………………………………………………….

Místo trvalého pobytu: …………………………………………………………..

**pro školní rok 2018/2019**

Z těchto důvodů: .....................................................................................................................

.................................................................................................................................................

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce:

jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

………………………………….

podpis zákonného zástupce

…………………………………………………………………………………….......................................................................

*(údaje školy)*

**Podací razítko**

Základní škola V. Junka Dolní Čermná

Datum doručení 2018

Číslo jednací ZSVJDC/2018 - /JB

Počet listů 1

Počet listů příloh 2

***Přílohy:*** Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa