**Zápis žáků do Základní školy Dolní Čermná**

**pro školní rok 2023/24**

**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 2023/2024 se bude konat:**

**26. dubna 2023 - 15.00 – 16.30** v budově 1. st. ZŠ Dolní Čermná

**K zápisu se dostaví děti narozené v době 1. 9. 2016 do 31. 8. 2017**

**a děti po odkladu školní docházky.**

**Zápis se skládá z:**

**formální části,** kdyzákonný zástupce podává žádost o přijetí či odklad školní docházky

a

**neformální části**, kdy děti společně s pedagogem prochází stanovišti a hravou formou prokazují znalosti z mateřské školky /barvy, tvary, matematické představy apod./

Pokud jako zákonný zástupce s neformální částí zápisu nesouhlasíte, sdělte tuto skutečnost před zahájením zápisu ředitelství ZŠ.

**Rodiče žáků, kteří jdou k zápisu poprvé, stejně jako po odkladu:**

1. nejlépe do 31. 3. 2023 vyplnit a vrátit do ZŠ (MŠ)

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

 – zápisní list pro školní rok 2023/24 (příloha č. 2)

1. obě přílohy (č. 1 a č. 2) je možno přinést přímo k zápisu (i v tomto roce bychom dali raději přednost zaslání do ZŠ nebo odevzdání v MŠ předem)
2. 26. 4. 2023 se s dítětem dostavte k zápisu do ZŠ

v době od 15. 00 do 16. 30 /rozpis bližšího času bude v dubnu k dispozici v MŠ/

**Žádost o odklad pro školní rok 2023/2024:**

Pokud se rozhodujete, zda by pro vaše dítě byl vhodný odklad školní docházky, je třeba do doby zápisu, tedy do 26. 4. 2023 navštívit PPP (nutno se předem objednat) a následně se nemusí podávat žádost o přijetí - příloha č. 1, ale hned žádost o odklad – příloha č. 3.

Pokud do 26. 4. 2023 nemáte vyšetření v PPP, pak podáte klasicky k zápisu žádost o přijetí – přílohu č. 1 a až po vyšetření v PPP žádost o odklad - přílohu č. 3. Postup:

1. Je třeba podat **nejlépe v den zápisu**, nejpozději však do 30. 4. 2023 (příloha č. 3) a zároveň **přinést obě doporučení odkladu ŠPZ (pedagogicko-psychologická poradna) i lékař.**
2. Platí tedy, že žádost musí být již při podání doložena **doporučujícím posouzením** příslušného **školského poradenského zařízení** a **odborného lékaře** nebo klinického psychologa.

**Kritéria pro přijetí žáka do 1. ročníku**

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

* přijetí žáků do ZŠ Vincence Junka Dolní Čermná se rozhoduje v souladu se zákonem č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (Školský zákon) v platném znění.
* V každém školním roce se obvykle přijímá jedna třída – 30 žáků.
* Pořadí přijímání žáků se provádí na základě splnění kritérií. Jestliže počet žáků, kteří splnili kritérium 1) je vyšší, než je možno do 1. třídy přijmout, rozhoduje kritérium 2) atd.

1) Trvalé bydliště ve spádovém obvodu školy

1. Sourozenec již chodí do ZŠ Dolní Čermná
2. Věk – přednost má starší dítě
3. Losování (provádí ho zaměstnanec ZŠ, ve škole, za přítomnosti dotčených zákonných zástupců)

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 obou zákonných zástupců

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

*(údaje školy)*

**Podací razítko**

Základní škola V. Junka Dolní Čermná

Datum doručení 2023

Číslo jednací ZSVJDC/2023/ /JB

Počet listů 1

Počet příloh 1

 příloha č. 2

Zápisní list pro školní rok 2023/2024

**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 /není po odkladu docházky/ - NE /je po odkladu/
* školsky nezralý, uvažujeme o odkladu školní docházky \*  ANO -NE
* navštěvoval MŠ \*  ANO -NE kde? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* bude navštěvovat ŠD\*  ANO – NE
* bude navštěvovat logopedického asistenta při ZŠ D. Čermná\*  ANO -NE výslovnost\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Další údaje:**

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

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

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

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

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

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

N nepovinné údaje (nemusíte vyplňovat)------------------------------------------------------------------------

* zdravotní stav, zdravotní postižení, chronické onemocněníN (smysly, alergie, epilepsie, diabetes apod.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* zdravotní pojišťovna N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

 podpis zákonného zástupce

\*nehodící se škrtněte

příloha č. 3

**žádost o odklad povinné školní docházky**

**Zákonný zástupce dítěte:**

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

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 2023/2024**

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 2023

Číslo jednací ZSVJDC/2023/ /JB

Počet listů 1

Počet listů příloh 2

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

 Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa