

## 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)

Školní rok 2018/2019



Univerzitní základní škola a mateřská škola Lvíčata, Thákurova 1, Praha 6

Evidenční číslo

Žádám o přijetí dítěte k povinné školní docházce do Univerzitní základní školy  
a mateřské školy Lvíčata

### Údaje o dítěti

Jméno a příjmení dítěte \_\_\_\_\_ datum narození \_\_\_\_\_  
rodné číslo \_\_\_\_\_ mateřský jazyk \_\_\_\_\_ státní příslušnost \_\_\_\_\_  
místo narození \_\_\_\_\_ zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_  
bydliště \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_  
dítě navštěvovalo mateřskou školu \_\_\_\_\_  
adresa spádové základní školy \_\_\_\_\_  
dítě nastupuje do základní školy v řádném termínu ano – ne\* pozn. \_\_\_\_\_

### Zákonní zástupci dítěte

Jméno a příjmení otce \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Bydliště, osobní datová schránka \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení matky \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Bydliště, osobní datová schránka \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

Zákonným zástupcem dítěte jsou: oba rodiče – jen matka – jen otec – jiná osoba \_\_\_\_\_\*

Dítě má – nemá\* znevýhodnění, zdravotní obtíže nebo mimořádné nadání, které bude vyžadovat speciální péči v souvislosti s plněním povinné školní docházky v běžné třídě:

\* Nehodící se škrtněte, popř. doplňte.

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Máme - nemáme\* zájem, aby dítě navštěvovalo školní družinu.

Dítě je pravák – levák\*.

Vyučovacím jazykem je jazyk český. Škola nevyučuje žádný vyučovací předmět v cizím jazyce. Škola spolupracuje s Pedagogicko-psychologickou poradnou pro Prahu 6. V případě vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami škola vzdělává podle individuálního vzdělávacího plánu nebo přeřazuje žáka do vyššího ročníku.

Prohlašuji, že jsem byl/a v průběhu zápisu informován/a o možnosti odkladu povinné školní docházky.

Prohlašuji, že jsem byl/a v průběhu zápisu informován/a o možnostech pomoci dítěti v jeho dalším rozvoji do doby zahájení povinné školní docházky. Škola mi předala materiál s názvem Desatero pro rodiče.

Další vhodná doporučení pro zákonné zástupce z MŠMT:

Jak můžete pomoci svým dětem

- Věnujte dítěti soustředěnou pozornost – při rozhovoru s ním se nezapínejte jinou činností, dejte mu najevo zájem, trpělivě je vyslechněte, projevujte vstřícnost a přívětivé chování.
- Vyprávějte dítěti a čtete mu – televize či video nenahradí lidské slovo a osobní kontakt.
- Pověřujte dítě drobnými úkoly a domácími pracemi – pěstujte tak jeho samostatnost a zodpovědnost, rozvíjíte i motoriku.
- Rozvíjejte poznání z oblasti života lidí, zvířat i rostlin – vedle obecné informovanosti rozšiřujete i jeho slovní zásobu.
- Vybírejte vhodné hry a činnosti, sami se do nich zapojte – stavebnice, skládky, dějové obrázky i práce s drobným výtvarným materiálem rozvíjejí poznání a tvořivost. Vaše účast posiluje citovou zralost dítěte.
- Upevňujte prostorovou orientaci a pojmy nahoře, dole, vlevo, vpravo, vpřed, za – výrazně to ovlivňuje základy psaní, čtení a počítání.
- Dbejte na vhodné pohybové aktivity a zdravé stravování – příroda je velká tělocvična, prospěje i vám.
- Trénujte změny denního režimu související se školní docházkou – ranní vstávání, odbourávání odpoledního spaní, čas pravidelného ukládání k večernímu spánku zmírní každodenní stres pro děti, zákonné zástupce i pedagogy, připravujte dítě na to, co ho čeká nového v době školní docházky.
- Vytvářejte sociální situace, kdy se dítě učí jednat s jinými lidmi - uplatňovat základní společenská pravidla při jednání s lidmi, vyřizovat drobné vzkazy, nebát se komunikace ve známém prostředí apod.

Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačním materiálu školy,

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

Korespondence bude zasílána na adresu bydliště dítěte nebo datovou schránku rodiče.

V Praze dne \_\_\_\_\_ 2018

Podpis zákonného zástupce:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Prosím, uveďte důvody, proč chcete, aby Vaše dítě navštěvovalo naši školu:

Správnost ověřil: \_\_\_\_\_

**Výsledek zápisu počet bodů \_\_\_\_\_ umístěn v pořadí \_\_\_\_\_**