

Evidenční číslo



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 (školní zákon)

Školní rok 2025/2026

Žádám o přijetí dítěte k povinné školní docházce do Univerzitní základní školy a mateřské školy Lvičata, Thákurova 550/1, Praha 6.

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 _____ telefon _____
bydliště _____
osobní datová schránka _____ e-mail _____

Jméno a příjmení matky _____ telefon _____
bydliště _____
osobní datová schránka _____ e-mail _____

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: _____

Dítě má – nemá* sourozence, který navštěvuje UZŠ Lvičata.

Dítě nyní navštěvuje/nenavštěvuje* UMŠ Lvičata.

Máme/nemáme* zájem, aby dítě navštěvovalo školní družinu.

Dítě je pravák – levák*.

* Nehodící se škrtněte, popř. doplňte.

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.

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.

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. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů. 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 propagačních materiálech školy, 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/a o právech podle zákona č. 110/2019 Sb.

Korespondence bude zasílána do datové schránky rodiče nebo poštou na adresu bydliště dítěte.

V Praze dne _____ 2025

Podpis zákonných zástupců dítěte

Prosím, uveďte důvody, proč chcete, aby vaše dítě navštěvovalo naši školu.

Správnost ověřila _____ v Praze dne _____ 2025

Výsledek zápisu počet bodů _____ umístěn v pořadí _____