



Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání pro školní rok 2020/2021

Základní škola Praha 5 - Hlubočepy, Pod Žvahovem 463, příspěvková organizace

předškolák / předškolačka

Jméno a příjmení:		Číslo:	vyplní škola	
Adresa trvalého bydliště:				
narozen/a:	rodné č.			
místo narození:	zdrav. pojiš.		stát. přísl.	
Jakou MŠ vaše dítě navštěvuje:			kolik let?	
Učilo se vaše dítě v MŠ angličtinu (ano x ne)			kolik let?	
Je vaše dítě po odkladu PŠD (ano x ne)		Sourozenci v naší ZŠ (jméno, třída):		

zákonný zástupce dítěte - matka

Jméno a příjmení:			
Adresa (nebo viz výše):			
email:		mobil:	

zákonný zástupce dítěte - otec

Jméno a příjmení:			
Adresa (nebo viz výše):			
email:		mobil:	

Adresa pro doručování písemností (nebo viz matka/otec)

Jméno a příjmení:			
Adresa:			

Zdravotní stav dítěte a dovednosti

Vady řeči (ano x ne)		Jaké? (hlásky)		Kde se léčí?	
Vady zraku (ano x ne)		Jaké?		Kde se léčí?	
Vady sluchu (ano x ne)		Jaké?		Kde se léčí?	
Laterální dítěte je: (levák x pravák x není prozatím zřejmé)					
Jiné zdravotní obtíže nebo okolnosti, které by mohly ovlivnit školní docházku dítěte? (ano - popis x ne)					

Volitelné položky

Máme zájem o školní družinu (ano x ne)		Máme zájem o jarní projekt "Hrajeme si na školu" - viz informační leták: (ano x ne)	
Máme zájem o školní jídelnu (ano x ne)			
S fotografováním a natáčením svého dítěte při vyučování a jiných akcích školy a s vystavením těchto fotografií na nástěnce, vitrině, internetu, školní kronice za účelem výuky, výzdoby a propagace školy.... (souhlasím x nesouhlasím)			
Máme prioritně zájem o tuto školu (ano x ne)			
Poznámky/přání (spolužáci...):			

V Praze dne:	Podpis rodičů (zákonného zástupce)*:

* Vyplněním a odevzdáním tohoto zápisového lístku zákonný zástupce dítěte vyjadřuje souhlas se zpracováním uvedených osobních údajů pro potřeby správního řízení - přijetí do školy a následné vedení evidence v rámci školní matriky.