**ŽÁDOST**

**O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

**Žádám o přijetí své dcery/syna k základnímu vzdělávání v ZŠ 1. máje Havířov do**

**1. ročníku ve školním roce 2024/2025.**

**ZÁKLADNÍ ÚDAJE O DÍTĚTI**

**Jméno a příjmení dítěte:** 

Datum narození: 

Rodné číslo: 

Místo narození: 

Národnost: 

Trvalé bydliště dítěte: 



**ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI DÍTĚTE:**

1. **ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:**

Jméno a příjmení: 

Vztah k dítěti: [ ] MATKA [ ] OTEC [ ] JINÉ

Bydliště 1. zákonného zástupce (vyplnit v případě, pokud se liší od trvalého bydliště dítěte):

Telefon: 

E-mail: 

Korespondenční adresa 1. zákonného zástupce (vyplnit v případě, pokud se liší od výše uvedeného): 

1. **ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:**

Jméno a příjmení: 

Vztah k dítěti: [ ] MATKA [ ] OTEC [ ] JINÉ

Bydliště 2. zákonného zástupce (vyplnit v případě, pokud se liší od trvalého bydliště dítěte):

Telefon: 

E-mail: 

Korespondenční adresa 2. zákonného zástupce (vyplnit v případě, pokud se liší od výše uvedeného): 

**DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE:**

Název mateřské školy, kterou dítě navštěvovalo poslední rok:



Zdravotní stav dítěte: 

Vady řeči dítěte: 

Mělo již dítě odklad povinné školní docházky: [ ] ANO [ ] NE

Budeme žádat o odklad povinné školní docházky: [ ] ANO [ ] NE

Máme zájem, aby dítě navštěvovalo školní družinu: [ ] ANO [ ] NE

U dítěte pozorujete při kreslení a jiných činnostech preferenci ruky: [ ] PRAVÉ [ ] LEVÉ

Je-li dítě SOUDNĚ svěřeno do tzv. VÝLUČNÉ PÉČE jen jednoho z výše uvedených zákonných zástupců nebo jiné osobě, uveďte prosím bližší informace:



Další sdělení:



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

 podpis zákonného zástupce

***Pro přijetí dítěte ke vzdělávání je NUTNÉ OSOBNĚ ABSOLVOVAT***

 ***zápis do 1. třídy, který pro školní rok 2024/2025 probíhá***

***ve dnech 8. a 9. dubna 2024 v budově ZŠ 1. máje Havířov.***