

Základní škola a Mateřská škola Vranovice, příspěvková
organizace, se sídlem Masarykova 178, Vranovice

pořádá

ZÁPIS DO 1.TŘÍDY

PRO:

- Všechny děti, které dosáhnou před začátkem školního roku 2018/2019 věku šesti let. Tedy děti narozené **od 01. 09. 2011 do 31. 08. 2012.**
- Všechny děti s odkladem povinné školní docházky z loňského roku. Pokud dítě dovrší ve školním roce 2018/2019 8 let, nemůže žádat o odklad.
- Děti, kterým bude **6 let až po 1.9.2018**, mohou absolvovat zápis také. Musí však mít doporučení z PPP (narození do 31. 12. 2012) nebo doporučení z PPP a vyjádření pediatra (narození po 31. 12. 2012)

Kritéria pro přijetí k základnímu vzdělávání:

Do základní školy budou až do naplnění kapacity přijímáni žáci v následujícím pořadí:

1. *Žáci s místem trvalého pobytu v obci Vranovice*
2. *Žáci s místem trvalého pobytu v jiném školském obvodu, kteří již mají ve škole sourozence*
3. *Ostatní žáci*

Kapacita pro přijímání je 30 žáků.

**Zápis proběhne ve středu 18.4.2018 od 14:30 do 17:30 h
v budově školy U Floriánka 57.**

S sebou vezměte OP rodiče a rodný list dítěte.

V případě, že chcete žádat o odklad školní docházky, vezměte vyjádření PPP a odborného lékaře. Vyplňte žádost o odklad (viz příloha 2). Pokud doposud nemáte vyjádření z PPP, na zápis přijďte, a vše dodejte do konce dubna.

Pokud se z vážných důvodů nemůžete zápisního řízení zúčastnit, sdělte toto telefonicky na t.č.519 433 110, nebo e-mailem na adresu skola@skolavranovice.cz, dohodneme s vámi náhradní termín.

Rodiče dětí, které nechodí do MŠ Vranovice, nebo se nezúčastnili předzápisové schůzky 11.4. v 16h v MŠ, žádáme o vyplnění žádosti o zápis (viz příloha 1.)

Přílohy jsou ke stažení na webových stránkách školy (www.skolavranovice.cz)

Žádost o zápis pro školní rok 2017/2018

Základní škola a Mateřská škola Vranovice, příspěvková organizace, Masarykova 178, 691 25 Vranovice

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:

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 v této škole:

Jméno a příjmení dítěte _____ Datum narození _____

Rodné číslo _____ Místo narození _____

Státní občanství _____ Trvalý pobyt _____

Údaje o předchozím vzdělávání (ZŠ, MŠ) _____

Zdravotní pojišťovna _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže _____

Sourozenci: jméno, třída _____

nešestiletý - nenavštěvoval MŠ - žádost o odklad šk.docházky

Dítě bude navštěvovat ŠD: ano – ne

Údaje o zákonných zástupcích dítěte:

Otec _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon do bytu _____ do zam. _____ mobil _____

E-mail _____

MATKA _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon do bytu _____ do zam. _____ mobil _____

E-mail _____

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky a jiném plnění školní docházky.

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a 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. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

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, 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.

Vranovice, 19. duben 2017 Podpis zákonných zástupců:

Žádost o odklad školní docházky

Žadatel: jméno, příjmení _____

Místo trvalého pobytu _____

Žádost

Základní škola Vranovice, Masarykova 178, Vranovice 691 25

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **žádám o odklad povinné školní docházky**

jméno dítěte _____ datum narození _____

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

Přílohy:

- doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa

.....
(údaje školy)

Podací razítko

Základní škola _____

Datum doručení .2017

Číslo jednací /2017

Počet listů

Počet listů příloh