



Základní škola a Mateřská škola Oty Pavla Buštěhrad, okres Kladno

Základní škola a Mateřská škola Oty Pavla Buštěhrad, okres Kladno

Tyršova 77

263 43 Buštěhrad

zastoupena: Mgr. Václavem Bartákem

V Buštěhradě dne

Č.j.: ZŠMŠB/2020 (vyplní škola)

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání (podle ust. § 36 zákona 561/2004 Sb.)

Žádám o přijetí dítěte k povinné školní docházce do Základní školy a Mateřské školy Oty Pavla Buštěhrad, okres Kladno ve školním roce 2020/21.

Jméno a příjmení dítěte:

Místo trvalého pobytu:

Datum narození: rodné číslo:

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Místo trvalého pobytu:

Datum narození:

Kontaktní adresa: (adresa pro doručování písemností, liší-li se od trvalého bydliště):
.....

Doplňující informace k žádosti rodiče uvádějí v příloze k této žádosti (Doplňující informace k žádosti).

.....
podpis zákonného zástupce

V souladu s §36 a §38 zákona 500/2004 Sb., správní řád ve znění pozdějších předpisů máte možnost jako zákonný zástupce účastníka řízení vyjádřit se k podkladům rozhodnutí a nahlížet do spisu účastníka řízení dne 14. 4. 2020 od 8.00 do 12.00 v ředitelně školy.

Podpis zákonného zástupce účastníka řízení:



Doplňující informace k žádosti

(Příloha k žádosti o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání)

Kontaktní informace o dítěti

jméno a příjmení dítěte:
rodné číslo: datum narození:
státní občanství: místo narození:
trvalé bydliště:

Pokud je přihlašované dítě cizím státním příslušníkem, uveďte typ pobytu v ČR.

.....

Navštěvovalo dítě MŠ: ANO NE

MŠ (adresa)

Mělo dítě minulý rok odklad: ANO NE

Pokud ano, uveďte adresu školy, kde bylo zapsáno a kde jste žádali o odklad školní docházky:

.....

Dítě bude navštěvovat školní jídelnu: ANO NE

Dítě bude navštěvovat školní družinu: ANO NE

Zdravotní pojišťovna dítěte:

Zdravotní stav: (alergie, vývojové poruchy, v péči logopeda, PPP, chronické onemocnění):

.....

Kontaktní informace o zákonných zástupcích

Matka

jméno, příjmení:

bydliště:

ID datové schránky:

telefon: email:

Otec

jméno, příjmení:

bydliště:

ID datové schránky:

telefon: email:



GDPR

Zástupce dítěte (pokud jím není otec nebo matka dítěte)

jméno, příjmení:

bydliště:

ID datové schránky:

telefon: email:

Zákonný zástupce/zástupci berou na vědomí, že poskytují uvedené osobní údaje nadepsané základní škole (správci) k tomu, aby zpracovávala osobní údaje v souladu se zák. č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR). Osobní údaje poskytují pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolních akcí školy jako školní exkurze, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Údaje jsou poskytovány na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Údaje poskytují pouze uvedené škole, která bez právními předpisy stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším subjektům. Prohlašuji, že byl/i poučen/i o právech subjektu údajů a o informacích správce o zpracování osobních údajů.

V dne

.....

Podpis zákonného zástupce



Dotazník pro rodiče budoucích prvňáčků

1. Hlásí se vaše dítě i na jinou základní školu? ANO / NE
2. Bude-li vaše dítě přijato jinam, nastoupí na školu do Buštěhradu? ANO / NE
3. Uveďte 1-2 jména dětí, s kterým si vaše dítě přeje chodit do třídy (bude-li to možné, přání vyhovíme).

Další otázky se vztahují k běhu školy. Vaše odpovědi pro nás budou velmi cenné a budou použity pro evaluaci školy.

1. Podle jakých kritérií si vybíráte školu pro své dítě?
.....
2. Co je pro vás při výběru školy nejdůležitější?
vzdálenost učební plán pedagog jiné
3. Byli jste se podívat v jiné škole? ANO / NE
4. Co si od školy slibujete?
.....
5. Znáte alespoň rámcově školní vzdělávací program 1. třídy?
.....
6. Jak si představuje spolupráci rodičů a školy?
.....
7. Co vám v naší škole chybí?
.....
8. Jaká forma spolupráce s třídní učitelkou by vám vyhovovala?
telefonická email/Škola online – el. žákovská knížka osobní
9. Chtěli byste, aby se vaše dítě zúčastnilo školy v přírodě, lyžařského kurzu, zahraničního zájezdu?
ANO / NE
10. Sledujete webové stránky školy? ANO / NE
11. Jsou pro vás stránky přínosem? ANO / NE
12. Ovlivnila vás akce „Předškolák“? ANO / NE
13. Jaký vliv měla na vaše dítě akce „Předškolák“ a návštěva školy se školkou?
.....
14. Máte pocit, že je příprava předškoláků v MŠ dostatečná? ANO / NE