|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Žádost o zápis dítěte do 1. ročníku základní školy ve školním roce 2025/2026** | | | | | | | | |
| **Název školy: Speciální základní škola, Štětí, Ostrovní 300,** příspěvková organizace | | | | | | | | |
| **Dítě** | | | | | | | | | | |
| **Jméno a příjmení** | |  | | | | **Registrační číslo** | | |  | |
| Adresa trvalého bydliště | |  | | | | | | | | |
| Datum narození | |  | | | | Rodné číslo | | |  | |
| Místo narození | |  | | | | Státní občanství | | |  | |
| Navštěvovaná MŠ | |  | | | | Kolik let | | |  | |
| Cizí jazyk v MŠ (ano – jaký/ ne) | | | |  | | Kolik let | | |  | |
| Udělen odklad PŠD v loňském roce (ano/ne) | | | |  | | Třídy sourozenců | | |  | |
| 1. **zákonný zástupce** | | | | | | | | | | |
| Jméno a příjmení | |  | | | | Vztah (otec/matka) | | |  | |
| Trvalé bydliště | |  | | | | Datum narození | | |  | |
| e-mail |  | | telefon |  | | datová schránka | | |  | |
| 1. **zákonný zástupce** | | | | | | | | | | |
| Jméno a příjmení | |  | | | | Vztah (otec/matka) | | |  | |
| Trvalé bydliště | |  | | | | Datum narození | | |  | |
| e-mail |  | | telefon |  | | datová schránka | | |  | |
| **Adresa pro doručování písemností (nebo viz 1. zákonný zástupce / 2. zákonný zástupce**) | | | | | | | | | | |
| Jméno a příjmení | |  | | | | | | | | |
| Adresa | |  | | | | | | | | |
| **Zdravotní stav dítěte a dovednosti** | | | | | | | | | | |
| Vady řeči (ano/ne) | |  | | Jaké |  | | | | | |
| Vady zraku (ano/ne) | |  | | Jaké |  | | | | | |
| Vady sluchu (ano/ne) | |  | | Jaké |  | | | | | |
| Lateralita dítěte (**levák – pravák – zatím není zřejmé**) | | | | | |  | | | | |
| Jiné zdravotní obtíže, které by mohly ovlivnit školní docházku dítěte (ano – popis/ne) | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |
| Žádost o odklad (ano/ne) | | | |  | | | | | | |
| **Volitelné položky** | | | | | | | | | | |
| Žádost o zařazení do školní družiny (ano/ne) | | | |  | Žádost o stravování ve školní jídelně (ano/ne) | | | | |  |
| **Doporučení školského poradenského zařízení (ano/ne)** | | | | | | |  | Počet listů příloh | |  |
| **Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa (ano/ne)** | | | | | | |  | Počet listů příloh | |  |
| V e Štětí | | Dne 14.4.2025 | | Podpisy zákonných zástupců dítěte | | | | | | |
|  | | | | | | |
| V žádosti uvedené osobní údaje jsou požadovány za účelem vedení správního řízení - zápisu a přijetí dítěte do 1. ročníku základní školy.  Při vedenídokumentaceškolapostupujevsouladusNařízenímEvropskéhoparlamentuaRady(EU)2016/679(GDPR)avsouladu se zákonem č.110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů. | | | | | | | | | | |