

Základní škola a Mateřská škola Halenkovice, okres Zlín, příspěvková organizace,  
Pláňavy 550, 763 63 Halenkovice  
nešestiletý - nenavštěvoval MŠ - školsky nezralý - budou žádat o odklad šk.docházky

**Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:**

### ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2023/2024

Jméno a příjmení dítěte \_\_\_\_\_ Datum narození \_\_\_\_\_

Rodné číslo \_\_\_\_\_ Místo narození \_\_\_\_\_

Státní občanství \_\_\_\_\_ Trvalý pobyt \_\_\_\_\_

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (ZŠ, MŠ) \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_ Mateřská škola \_\_\_\_\_

Bude navštěvovat ŠD \_\_\_\_\_ přípravku \_\_\_\_\_

Výslovnost \_\_\_\_\_

Zdravotní stav, postižení, obtíže \_\_\_\_\_

Sourozenci: jméno, třída \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

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.

V Halenkovicích dne

Zapsal/a:

## Přidělení registračního čísla

Vážený rodiče,

podali jste žádost o přijetí Vašeho dítěte k základnímu vzdělávání. O přijetí rozhodne ředitel/ředitelka školy ve správním řízení. Podle novely školského zákona č. 561/2004 Sb., k 1. lednu 2013 rozhodnutí o přijetí již nebude automaticky zasíláno, ale bude oznámeno

- zveřejněním seznamu přijatých i nepřijatých dětí na vstupních dveřích do budovy MŠ i ZŠ
- a na webových stránkách školy

[www.zshalenkovice.cz](http://www.zshalenkovice.cz)

Seznam bude zveřejněn oběma způsoby nejméně po dobu 15 dnů. Předpokládaný termín zveřejnění je stanoven na den:

**21. 4. 2023**

V seznamu nemohou být uvedena jména, děti zde budou uvedeny pod registračními čísly. Pro tyto účely Vaší žádosti přidělují registrační číslo:

O přijetí vašeho dítěte bude v souladu s § 67 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu vyhotoveno písemné rozhodnutí, které bude součástí spisu Vašeho dítěte ve škole. Přijatým dětem nebude rozhodnutí v písemné podobě doručováno, můžete ale požádat o jeho vydání.

Rozhodnutí o nepřijetí ke vzdělávání bude zasláno v písemné podobě.

Halenkovice

(podpis)

PaedDr. Marie Kašíková

ředitelka školy

*Školský zákon č. 561/2004 Sb., ve znění k 1.1.2012*

*§ 183, odst. 2*

*Rozhodnutí, kterým se vyhovuje žádosti o přijetí ke vzdělávání, se oznamují zveřejněním seznamu uchazečů pod přiděleným registračním číslem s výsledkem řízení u každého uchazeče. Seznam se zveřejňuje na veřejně přístupném místě ve škole a v případě základní ...školy též způsobem umožňujícím dálkový přístup, a to alespoň na dobu 15 dnů, obsahuje datum zveřejnění... Zveřejněním seznamu se považují rozhodnutí, kterými se vyhovuje žádostem o přijetí ke vzdělávání, za oznámená.*

## Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

Žadatel:

(jméno, příjmení, datum narození a místo pobytu, popř. jinou adresu pro doručování)

Správní orgánu, jemuž je žádost doručována: Základní škola a Mateřská škola Halenkovice, okres Zlín, příspěvková organizace, Halenkovice 550

### **Žádost**

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 na Základní škole a Mateřské škole Halenkovice, okres Zlín, příspěvková organizace, Halenkovice 550**

jméno dítěte \_\_\_\_\_ datum narození \_\_\_\_\_

místo pobytu \_\_\_\_\_

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.

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:

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.

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

Podpis zákonného zástupce

.....  
(údaje školy)

#### **Podací razítko**

Základní škola Halenkovice

Datum doručení 2023

Číslo jednacích /2023

Počet listů 1

Počet listů příloh 0

## Žádost o odklad

Žadatel: Jméno, příjmení \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_

E-mailová adresa žadatele:

Telefonní kontakt:

### **Žádost**

Základní škole a Mateřské škole Halenkovice, okres Zlín, příspěvková organizace,  
Halenkovice 550.

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 \_\_\_\_\_

V Halenkovicích dne \_\_\_\_\_

podpis žadatele

*Přílohy:*

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

.....  
(údaje školy)

#### **Podací razítko**

Základní škola Halenkovice

Datum doručení

Číslo jednacích /2023

Počet listů

Počet li