



Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

Příjmení a jméno zákonného zástupce:

Trvalé bydliště:

Telefon:

Email:

žádám o přijetí dítěte

Příjmení a jméno dítěte _____

Datum narození _____ bytem _____

Rodné číslo Státní příslušnost

k základnímu vzdělávání v Lesní mateřské škole a základní škole Sofisa

Žádám o poskytnutí podpůrných opatření dle Doporučení pro vzdělání žáka se speciálními potřebami (vystavené PPP či SPC) – ano/ne

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil/a se školním vzdělávacím plánem Letokruhy (viz www.sofisa.cz) a mám zájem o vzdělávání a výchovu podle tohoto dokumentu. Jsem také dopředu obeznámen/a se zázemím a hygienickými podmínkami.

Výsledky budou oznámeny pod registračními čísly na www.sofisa.cz do 30. dnů od zápisu a budou zveřejněny po dobu 7 dnů.

V případě přijetí k docházce rodiče obdrží rozhodnutí o přijetí, jehož součástí je Smlouva o docházce a svým podpisem stvrzují dokument. Teprve uhrazením poplatku za vzdělávání je dítě přijato k základnímu vzdělávání. V souladu s § 36, Z 500/2004 Sb., správní řád, je nahlédnutí do spisu možné po předchozí emailové domluvě na sofisa(at)sofisa.cz v během týden po termínu zápisu.

Informace o dětech a rodičích jsou využívány pouze pro vnitřní potřebu LMS a ZŠ Sofisa, oprávněné orgány státní správy a samosprávy a pro potřebu uplatnění zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím. Dávám souhlas LMS A ZŠ Sofisa, se sídlem Černovír č.ev.51, Olomouc, k tom, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje včetně rodného čísla dítěte ve smyslu všech ustanoveních zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění.

Ke své žádosti přikládám následující povinné přílohy: (žádost zasílejte pouze kompletní)

potvrzení od dětského lékaře o zdravotním stavu

kopii občanského průkazu rodič

kopii rodného listu dítěte



Dítě bude ze školy vyzvedávat (jméno + vztah k dítěti + telefonní kontakty)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

U rozvedených rodičů: dítě svěřeno do péče:

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě průvodcům v domluvených časech a místech, hlásit změny osobních údajů bezodkladně a včas omlouvat nepřítomnost dítěte a svým podpisem níže to stvrzuji.

DOTAZNÍK PRO RODIČE

- 1) Proč jste se rozhodli přihlásit Vaše dítě do této školy?

- 2) Co je pro Vás nejdůležitější ve výchově dítěte v tomto věku?

- 3) Co je pro Vás nejdůležitější ve vzdělávání dítěte v tomto věku?



4) Z čeho máte největší obavy?

DOTAZNÍK O DÍTĚTI

Zdravotní stav dítěte z pohledu rodiče (užívání léků, alergie, včelí bodnutí, trvalé, chronické onemocnění, doporučení lékaře, potravinové alergie).

Jaké je Vaše dítě:

Další důležité informace pro průvodce (obavy, specifika...):



Svým podpisem stvrzuji a zároveň čestně prohlašuji, že ZAKROUŽKOVANÁ kritéria splňujeme.

- 1) 3 bodů: dítě navštěvovalo LMŠ Sofisa nebo Dětský lesní klub Sofisa
- 2) 3 bodů: dítě má sourozence v LMŠ Sofisa nebo ZŠ Sofisa
- 3) 3 bodů: rodiče dítěte spolupracují se Sofisa, z.s. či Lesní mateřská škola Sofisa, š.p.o.
- 4) 3 body: rodiče souhlasí s ŠVP Letokruhy a celkovou vizí a filosofií zřizovatele.
- 5) 1 body: dítě v minulosti navštěvovalo mš typu lesní či montessori

Celkový počet získaných bodů.:

V Olomouci, dne: _____

podpis zákonného zástupce

Ověření údajů:

Totožnost osoby předkládající dokumenty k zápisu dítěte byla ověřena dle RL dítěte, OP zákonného zástupce či cestovního pasu.

Ověření provedla: Mgr. Lucie Krejčíková, B.A.

V Olomouci, dne: _____

razítko a podpis