



VYŠŠÍ ODBORNÁ ŠKOLA, STŘEDNÍ ŠKOLA,  
ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA,  
HRADEC KRÁLOVÉ, ŠTEFÁNIKOVA 549

### Žádost zákonného zástupce

**o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání a o jeho zařazení do základní školy zřízené dle § 16 odst. 9 zák. č. 561/2001 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání ve znění pozdějších předpisů.**

Do školy zřízené dle § 16 odst. 9 šk. z. lze přijmout žáka, u kterého by vzhledem k povaze speciálních vzdělávacích potřeb samotná podpůrná opatření nepostačovala k naplňování jeho vzdělávacích možností a k uplatnění práva na vzdělávání.

Podmínkou pro zařazení je:

1. písemná žádost zákonného zástupce žáka,
2. doporučující posouzení školského poradenského zařízení

**Jméno dítěte**..... dat. nar. ....

RČ..... Místo nar. ....

Státní občanství.....

Trvalé bydliště.....

Jméno matky.....

E-mail..... Tel.....

Trvalé bydliště.....

Jméno otce.....

E-mail.....Tel.....

Trvalé bydliště.....

Adresa pro doručování (liší-li se od místa trvalého pobytu)

.....

Žádám o přijetí ke vzdělávání, jsem informován o:

1. organizaci vzdělávání, rozdílech ve srovnání se stávajícím vzděláváním a souvisejících organizačních změnách,
2. struktuře ŠVP a skladbě předmětů včetně předmětů speciálněpedagogické péče,
3. možnostech školy zabezpečit poskytování podpůrných opatření doporučených pro vzdělávání žáka,
4. dopadech vzdělávání ve škole zřízené dle § 16 odst. 9 šk. zákona na možnosti rozvoje vzdělávacího potenciálu žáka,
5. možnostech dalšího vzdělávání a profesního uplatnění.

Podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání **přihlašuji dítě** k povinné školní docházce na VOŠ, SŠ, ZŠ a MŠ Hradec Králové, Štefánikova 549, do **ZŠ pro žáky s narušenou komunikační schopností**.

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas VOŠ, SŠ, ZŠ a MŠ Hradec Králové, Štefánikova 549 k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění. Dále dávám škole souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence nežádoucího chování pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci ŠPP a obdobných služeb.

Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z použití 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, psychologických a speciálněpedagogických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky na tuto školu a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole povinně archivuje. Byl/a jsem poučen/a o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

V Hradci Králové dne.....

.....

Jméno zákonného zástupce

.....

Podpis zákonného zástupce

