**Sdělení zákonných zástupců škole v souvislosti se zápisem k základnímu vzdělávání**

*TENTO TISKOPIS PŘINESTE, PROSÍM, S SEBOU K ZÁPISU*

1. Patří Vaše dítě do jiné spádové školy? ANO NE\*

Pokud ano, uveďte její název a adresu: …………………………………………………...

 …………………………………………………………………………………………………………

1. Zápis projednali oba zákonní zástupci (rodiče) ANO NE \*
2. Má být druhý rodič písemně vyrozuměn o přijetí/nepřijetí dítěte ANO NE\*
3. Druhý rodič podal žádost o zápis do jiné školy ANO NE\*
4. Údaje o speciálních vzdělávacích potřebách (znevýhodnění či mimořádné nadání dítěte) - uveďte: ………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

1. Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání - uveďte: ..………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Byli jsme poučeni (dokumenty jsou přístupné na webových stánkách školy) o:

- možnosti odkladu povinné školní docházky

- možnosti vyrovnat nerovnoměrnosti ve vývoji dítěte **docházkou do MŠ**, **seznámením s Desaterem pro rodiče**

- pravidlech vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami

- tom, že vyučovacím jazykem na škole je jazyk český

- povinnosti předškolního vzdělávání (při odkladu)

ANO NE\*

1. Souhlasíme se zveřejněním fotografií ze zápisu na školních webových stránkách.

 ANO NE\*

V …………………………………., dne……………………………..

Jméno a příjmení 1. zákonného zástupce……………………………………………….., Podpis……………………………….

Jméno a příjmení 2. zákonného zástupce……………………………………………….., Podpis………………………………