nešestiletý - nenavštěvoval MŠ - školsky nezralý - budu žádat o odklad šk. docházky

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

###### ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2024/2025

**DÍTĚ: Jméno a příjmení**:

Datum narození: Rodné číslo: Místo narození:

Státní příslušnost: Místo trvalého pobytu:

Údaje o předchozím vzdělávání dítěte (která MŠ):

Zájem o zařazení do školní družiny: ano/ne

Zdravotní stav, postižení, obtíže:

Sourozenci ve škole: ano/ne

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE: Jméno a příjmení**:

Místo trvalého pobytu (je-li odlišné od místa trvalého pobytu dítěte):

Adresa pro doručování písemností:

Telefonní spojení: E-mail:

Škola mě informovala, jak mohu do doby zahájení povinné školní docházky pomoci dítěti v jeho dalším rozvoji.

Beru na vědomí informaci o Školním vzdělávacím programu (ŠVP). Výuka anglického jazyka je realizována již od 1. ročníku. ŠVP je uveřejněn na www.zsmsurcice.cz.

Tímto potvrzuji, že jsme byli já i mé dítě seznámeni s rozsahem poradenských služeb poskytovaných školou ve smyslu vyhlášky č. 72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních, v platném znění a byli jsme předem srozumitelně a jednoznačně informováni o:

a) všech podstatných náležitostech poskytované poradenské služby, zejména o povaze, rozsahu, trvání, cílech a postupech poskytované poradenské služby,

b) prospěchu, který je možné očekávat, a o všech předvídatelných důsledcích, které mohou vyplynout z poskytování poradenské služby, i o možných následcích, pokud tato služba nebude poskytnuta,

c) právech a povinnostech spojených s poskytováním poradenských služeb včetně práva žádat kdykoli poskytnutí poradenské služby znovu.

Beru na vědomí informaci, že do spisu svého dítěte mohu nahlédnout v ředitelně školy kdykoliv v úředních hodinách.

**POTVRZUJI SPRÁVNOST ZAPSANÝCH ÚDAJŮ.**

V Určicích dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_