



ŽÁDOST O PŘIJETÍ ŽÁKA DO ŠKOLY K PLNĚNÍ POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Žádám Vás tímto o přijetí níže uvedeného dítěte, jehož jsem zákonným zástupcem, do **1. ročníku** Soukromé základní školy INTEGRÁL pro žáky se SPU, s.r.o. Jana Masaryka 25, Praha 2.

Žák, žákyně - jméno a příjmení:.....
datum narození: místo narození:
bydliště: PSČ:
státní občanství:

Adresa MŠ, kterou dítě navštěvuje:.....

Adresa nejbližší ZŠ v místě bydliště:

.....
(tzv. spádová škola, podle místa bydliště dítěte)

(Tento údaj slouží pro povinné hlášení výše uvedené škole v případě přijetí žáka na SoZŠ Integrál)

Zákonní zástupci:

Otec: jméno a příjmení, žije společně s dítětem: ANO - NE
telefon: e-mail:.....

Matka: jméno a příjmení, žije společně s dítětem: ANO - NE
telefon: e-mail:.....

Případná korespondenční adresa zastupujícího zákonného zástupce, je-li jiná než adresa uvedená v bydlišti žáka.

Ulice:..... Č.p..... PSČ..... Městská část (město):

Žádost list vyplnil(a): otec matka

Zákonní zástupci se dohodli, že ve věci této žádosti, bude dítě zastupovat: otec matka

Datum:

.....
podpis žadatele

(prosíme pouze jeden podpis a to toho,
na kterém se zákonní zástupci dohodli.)

Poučení:

Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl(a) poučen(a) o tom, že touto žádostí je ve smyslu § 44, odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „správní řád“), zahájeno správní řízení ve výše uvedené věci.

Dále jsem byl(a) poučen(a) o tom, že:

- dle §36 odst. 3 správního řádu musí být účastníkům řízení před vydáním rozhodnutí ve věci dána možnost vyjádřit se k podkladům rozhodnutí. Této možnosti můžete využít dne 20. 4. 2020 v době od 9:00 do 13:00 v pracovně školní psycholožky v přízemí budovy školy. Je však třeba se předem objednat na psycholog@skolaintegral.cz. Po uplynutí tohoto termínu bude ve věci vydáno rozhodnutí, které Vám bude v souladu s § 72 správního řádu řádně oznámeno.

- byl(a) jsem seznámen(a) s kritérii stanovenými ředitelkou SoZŠ Integrál, Praha 2, Jana Masaryka 25 pro přijímání žáků do prvního ročníku pro školní rok 2020/2021.

Svým podpisem souhlasím se zpracováním osobních údajů žadatele, resp. jeho zástupce uvedených v této žádosti pro účely správního řízení a souhlasím s jejich uchováním do ukončení docházky žáka na SoZŠ Integrál.

Souhlasím s možností pozvání zákonného zástupce dítěte k případnému osobnímu rozhovoru s vedením školy za účelem vyjádření se k podkladům rozhodnutí v rozsahu, který nepřesáhne 30 minut. Rozhovor může proběhnout v případě potřeby a po rozhodnutí ze strany vedení školy, po telefonické dohodě s rodiči, v termínu od 21. 4. do 24. 4. 2020.

Tomuto poučení rozumím.

V Praze dne

Jméno a příjmení žadatele:.....

prosíme pouze jedno jméno,
a to toho, na kterém se zákonní zástupci dohodli.

Podpis žadatele:.....

prosíme pouze jeden podpis
a to toho, na kterém se zákonní zástupci dohodli.