



FAKULTNÍ ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA  
BARRANDOV II PŘI PEDF UK

PRAHA 5 – HLUBOČEPY, V REMÍZKU 7/919

příspěvková organizace



## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY VE ŠKOLNÍM ROCE 20.../20...

Údaje o žákovi		
Jméno a příjmení:		
Datum narození:	Rodné číslo:	
Místo narození:	St. příslušnost:	Trvalý pobyt: ANO /NE
Bydliště:	Zdravotní pojišťovna:	

Údaje o rodičích	
Matka	Otec
Jméno a příjmení:	Jméno a příjmení:
Rok narození:	Rok narození:
Bydliště:	Bydliště:
Telefon:	Telefon:
Korespondenční adresa: PSČ:	Korespondenční adresa: PSČ:
Mailová adresa:	Mailová adresa:

<b>Další údaje</b> (prosíme, zaškrtněte, popř. doplňte)		
Dítě navštěvovalo mateřskou školu (jakou)	ano	ne
Odklad školní docházky	ano	ne
Zdravotní stav dítěte (alergie, chronické onemocnění)	ano	ne
Vada řeči	ano	ne
Dítě navštěvuje logopeda	ano	ne
Smyslové či tělesné vady	ano	ne
Nárok na asistenta pedagoga	ano	ne
Sourozenec navštěvuje FZŠ Barrandov II	ano	ne
Mám zájem o školní družinu	ano	ne
Mám zájem o stravování ve školní jídelně	ano	ne
Jiná důležitá sdělení:		

Souhlasím se zpracováním výše uvedených osobních údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů v platném znění.

V Praze, dne:

Podpis zákonného zástupce: