Soukromá základní škola Dobré nálady, školská právnická osoba
sídlo organizace: Jílová 532/8, Olomouc, 779 00
adresa školy: Vančurova 713/4, Olomouc, 779 00
tel. 585 205 917, info@zsdobrenalady.cz, www.zsdobrenalady.cz

Podmínky zápisu k základnímu vzdělávání

Přijímání žáků k základnímu vzdělávání do Soukromé základní školy Dobré nálady

Podmínky pro přijetí

1) dosažení 6 let do 31. 8. 2026
2) odevzdání vyplněné **Žádosti o přijetí k povinné školní docházce**
3) odevzdání podepsaného dokumentu **Podmínky zápisu k základnímu vzdělávání**
4) odevzdání podepsaného dokumentu **Jak můžete pomoci svým dětem před nástupem k povinné školní docházce**
5) odevzdání podepsaného dokumentu **Výzva k uplatnění práva vyjádřit se k podkladům**
6) absolvování zápisu k plnění povinné školní docházky – posouzení **školní připravenosti** dítěte na vstup do školy

Preferenční kritéria pro přijetí

Oblasti, které jsou u zápisu hodnoceny:

PRŮBĚH ZÁPISU DO 1. ROČNÍKU	**BODOVÁ ŠKÁLA**
Posouzení školní připravenosti - motorika - prostorová orientace - předmatematické dovednosti - kresba	**0 – 16 bodů**
Komunikační a řečové dovednosti - povídání o sobě - popisování věci a situací kolem sebe - správné vyslovování jednotlivých hlásek	**0 – 10 bodů**
Chování a sociabilita - samostatnost - aktivita - trpělivost - respektování domluvených pravidel - ochota spolupracovat - sebekontrola - soustředěnost	**0 – 10 bodů**
Uchazeči, kteří mají sourozence v ZŠDN a dosáhnou stejného počtu bodů jako děti, kteří sourozence v ZŠDN nemají.	**3 body**

Maximální kapacita třídy je **16 žáků**.

O přijetí dítěte k základnímu vzdělávání v ZŠDN nerozhoduje pořadí, v jakém se k zápisu dostavíte, ale posouzení školní připravenosti, preferenční kritéria – výsledek zápisu a kapacitní možnosti školy.

***Registrační číslo:* _____**

** registrační číslo vyplní škola*

Podmínky udělení odkladu školní docházky

1) odevzdání vyplněné žádosti
2) doporučení školského poradenského zařízení
3) doporučení lékaře specialisty nebo klinického psychologa/dětského lékaře

Informovaný souhlas

1) Souhlasím, aby se mé dítě účastnilo rozhovoru a jiných činností v rámci zápisu k povinné školní docházce.
2) Potvrzuji, že jsem byl seznámen s podmínkami přijetí dítěte k základnímu vzdělávání v ZŠDN preferenčními kritérii a souhlasím s průběhem zápisu k plnění povinné školní docházky.
3) Byl jsem seznámen s aktuální výší úplaty za vzdělávání.
4) Potvrzuji, že jsem byl informován o možnosti odkladu povinné školní docházky.

Jméno a příjmení: _____ Datum: _____

_____
podpis zákonného zástupce