



**Žádost o přestup žáka z jiné základní školy**

**Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení: ..... Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu, PSČ: .....

Tel./Mob.: ..... E-mail: ..... Datová schránka: .....

Místo současného pobytu (kontaktní adresa) .....

.....

Podle ustanovení § 49 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), **žádám o přestup našeho syna/naší dcery**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: .....

Zdravotní pojišťovna: ..... Místo narození: .....

Místo trvalého pobytu .....

ze Základní školy: /název té původní/ .....

do Základní školy Kolín V., Ovčárecká 374 k datu: .....

S ROZŠÍŘENOU výukou cizích jazyků / BEZ ROZŠÍŘENÉ výuky cizích jazyků  
(nehodící škrtněte)

od školního roku ..... do ročníku .....

Další údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka školy: o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání apod. Tyto další informace nemají vliv na rozhodnutí ředitele o přijetí/nepřijetí, s výjimkou nespádového žáka, pokud by bylo zřejmé, že jeho přijetím by byl porušen limit počtu žáků s přiznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhlášky č.

27/2016 Sb.

Doplňující informace k žádosti: .....

.....

.....

## Informace o působení školního psychologa na Základní škole Kolín V., Ovčárecká 374

V rámci školního poradenství s cílem zlepšování atmosféry ve škole a zkvalitnění péče o všechny žáky působí na naší

škole školní psycholog/psycholožka, který/á je k dispozici dětem, rodičům i pedagogům školy.

Činnost školního psychologa je samostatná poradenská činnost, která není přímou součástí vzdělávací činnosti

školy. Legislativně se činnost školního psychologa opírá o vyhlášku 72/2005 Sb. o poskytování poradenských služeb ve škole a školských poradenských zařízeních a dále vychází z Koncepce poradenských služeb poskytovaných na školách.

Rodiče, kteří souhlasí s tím, že psycholožka na škole působí, generální souhlas podepíší. Rodiče (zákonní zástupci) mohou kdykoliv od svého souhlasu odstoupit, a to písemnou žádostí podanou řediteli školy. Svým podpisem rodiče (zákonní zástupci) stvrzují, že souhlasí, aby školní psycholožka

- spolupracovala s učiteli při vyhledávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků mimořádně nadaných
- poskytla úvodní poradenskou konzultaci dítěti, které ji samo vyhledalo (a neprodleně o tom informovala zákonné zástupce)
- ve spolupráci s pedagogy poskytla krizovou intervenci dítěti, které se ocitlo v psychicky mimořádně náročné situaci
- vytvářela podmínky k maximálnímu využití potenciálu dítěte
- prováděla opatření k posílení pozitivní atmosféry ve škole (např. primárně preventivní práce s třídními kolektivy zaměřená na podporu dobrých vztahů ve třídách)
- prováděla anonymní anketní šetření a průzkumy ve škole (vztah žáků k vyučovacím předmětům, výskyt sociálně nežádoucích jevů aj.) a konzultovala zjištěné údaje s vedením školy, výchovným poradcem, školním metodikem prevence a třídním učitelem při důsledném zachování anonymity jednotlivých žáků, kteří se šetření a průzkumu zúčastnili
- informovala rodiče na třídních schůzkách nebo mimořádným písemným sdělením o výsledcích anonymních anketních šetření a průzkumech.

Na základě předaných informací **souhlasím** s poskytováním služeb psycholožky mému dítěti a jeho zákonným zástupcům v rozsahu stanoveném vyhláškou č. 72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních, v platném znění.

**Souhlasím s výukou anglického jazyka od 1. ročníku.**

V Kolíně dne .....

.....

podpis zákonného zástupce