

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

ŽADATEL

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

DÍTĚ

Jméno a příjmení dítěte, rodné číslo:

Místo narození:

Státní občanství:

Místo trvalého pobytu dítěte:

Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích:*

* v případě potřeby použijte zadní stranu formuláře

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE (MATKA):

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností:

(výše uvedené údaje jsou zpracovávány pro ŠKOLNÍ MATRIKU – zákon č. 561/2004 Sb., § 28)

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE (OTEC):

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností:

(výše uvedené údaje jsou zpracovávány pro ŠKOLNÍ MATRIKU – zákon č. 561/2004 Sb., § 28)

DALŠÍ ÚDAJE O DÍTĚTI:[illegible]

Dítě bude navštěvovat ŠD: ano - ne

Dítě má staršího sourozence na této ZŠ: ano – ne konkrétně ve třídě:

Byl(a) jsem poučen(a) o možnosti odkladu nástupu povinné školní docházky.

V dne

podpis žadatele