

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Žádám o přijetí syna/dcery _____ narozen/a _____
jméno a příjmení žáka

do Základní školy a Mateřské školy Žalany, Rtyňská 156, 417 63 Žalany ve školním roce
202__/202__ od _____ 202__.
datum nástupu

Doposud žákem školy: _____

Ročník: _____ rok školní docházky: _____ třída: _____

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím dítěte k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy) bude vyřizovat zákonný zástupce uvedený na této žádosti níže.

Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení, titul: _____ Kontakt: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Doručovací adresa: _____

Správní orgán, jemuž je žádost doručována: **Základní škola a Mateřská škola Žalany**

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

podpis zákonného zástupce

Podací razítko

Základní škola a Mateřská škola Žalany
Rtyňská 156, 417 63 Žalany

Datum doručení: _____

Číslo jednací: _____

Počet listů: _____ Počet příloh: _____

ZÁPISNÍ LIST

1. Žadatel – zákonný zástupce dítěte:

Příjmení: _____ Jméno: _____ Titul: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Telefon do zaměstnání: _____ mobilní: _____ e-mail: _____

2. Další zákonný zástupce:

Příjmení: _____ Jméno: _____ Titul: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Telefon do zaměstnání: _____ mobilní: _____ e-mail: _____

3. Osobní údaje dítěte:

Příjmení: _____ Jméno: _____

Rodné číslo: _____ Datum narození: _____ Místo narození: _____

Státní občanství: _____ Zdravotní pojišťovna: _____

Má dítě vadu zraku: ANO – NE jakou: _____

Má dítě vadu sluchu: ANO – NE jakou: _____

Má dítě vadu řeči: ANO – NE jakou: _____

Dítě je LEVÁK – PRAVÁK Má dítě jiné potíže: (epilepsie, alergie, časté nemoci apod.):

Sourozenci (jméno, třída, věk): _____

Budu mít zájem o školní družinu (pouze I. stupeň ZŠ) ANO – NE

Budu mít zájem o školní stravování ANO - NE

Vaše poznámky a požadavky: _____

Předchozí škola: _____

Vyučované cizí jazyky - hlavní: _____ druhý: _____