



Základní škola a Mateřská škola Záhoří
Horní Záhoří 3, 398 18, IČ 75 000 989
tel:382 284 213, e-mail:info@zszahori.czwww.zszahori.cz

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZCE

1. Žadatel – dítě:

jméno a příjmení dítěte:.....

datum narození dítěte:

adresa trvalého pobytu:.....

zastoupený zákonným zástupcem – matkou, otcem, jiným – uveďte: *)

jméno a příjmení:.....

adresa trvalého pobytu:.....

adresa pro doručování **):.....

2. Adresát - škola:

název školy: **Základní škola a Mateřská škola Záhoří**
IČ: **75000989**
adresa sídla školy: **39818 Záhoří, Horní Záhoří 3**

Podle ustanovení § 36 odst. 4 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, a v souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, (dále jen „správní řád“), tímto **přihlašuji shora označené dítě k zápisu k povinné školní docházce a současně**

ž á d á m o jeho přijetí k základnímu vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole Záhoří.

Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl/a poučen/a o tom, že podáním této mé žádosti je ve smyslu § 44 odst. 1 správního řádu zahájeno správní řízení v předmětné věci.

Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

Byl/a jsem poučen/a o možnosti odkladu školní docházky.

V Záhoří dne podpis.....

Poznámka:

*) *označte odpovídající variantu*

***) *uveďte pouze v případě, že doručovací adresa je odlišná od adresy trvalého pobytu*



Základní škola a Mateřská škola Záhोří
Horní Záhोří 3, 398 18, IČ 75 000 989
tel:382 284 213, e-mail:info@zszahori.czwww.zszahori.cz



ZÁPISNÍ LIST

1. Žadatel - zákonný zástupce dítěte:

Příjmení:.....Jméno:..... Titul:.....

Adresa trvalého pobytu

.....

Adresa přechodného pobytu

.....

Telefon:e-mail:

datová schránka.....

2. Další zákonný zástupce:

Příjmení:.....Jméno:Titul:.....

Adresa trvalého pobytu

.....

Adresa přechodného pobytu

Telefon:e-mail:

datová schránka.....

3. Osobní údaje dítěte:

Příjmení:.....Jméno:

Adresa trvalého pobytu

.....

Adresa přechodného pobytu

.....

Rodné čísloDatum narození Místo narození

Okres 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



Základní škola a Mateřská škola Záhoví
Horní Záhoví 3, 398 18, IČ 75 000 989
tel:382 284 213, e-mail:info@zszahori.czwww.zszahori.cz

Má dítě jiné potíže: (epilepsie, alergie, časté nemoci apod.)

.....
.....

Budu mít zájem o školní družinu **ANO – NE

Budu mít zájem o školní stravování **ANO – NE

Další Vaše vyjádření

.....
.....

Jestliže je dítě cizím státním příslušníkem má povolení k pobytu: *TRVALÉ/PŘECHODNÉ

Jsem informován a souhlasím s výukou anglického jazyka od 1. třídy.

V Záhoví dne.....

Podpis zákonného zástupce.....