

Reg. číslo ____/20__

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZCE

DÍTĚ:

Jméno a příjmení dítěte:

zastoupené **ZÁKONNÝM ZÁSTUPCEM:**

Jméno a příjmení:

ŠKOLA:

Název školy: **Základní škola T. G. Masaryka Ivančice, okres Brno – venkov**

IČ : 70918767

Adresa: Na Brněnce 1, 664 91 Ivančice

Ředitelka školy: **Mgr. Jana Dvořáková**

Podle ustanovení §36, odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání

přihlašuji

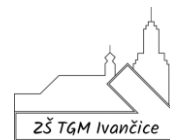
k zápisu k povinné školní docházce výše jmenované dítě.

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

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.

V..... dne

.....
Podpis zákonného zástupce



ŽÁK:

Příjmení a jméno
Trvalé bydliště
Přechodné bydliště
Datum narození
Rodné číslo Zdravotní pojišťovna
Místo narození Státní občanství

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI:

MATKA:

Příjmení a jméno
Trvalé bydliště
Přechodné bydliště
Emailová adresa Telefon

OTEC:

Příjmení a jméno
Trvalé bydliště
Přechodné bydliště
Emailová adresa Telefon

DALŠÍ INFORMACE:

- Má dítě na škole sourozence? ANO x NE
 - Pokud ANO, napište jméno a třídu:
- Má dítě aktuálně platné vyšetření z pedagogicko-psychologické poradny? ANO x NE
 - Pokud žák má aktuálně platné vyšetření, uveďte:
 - stupeň podpůrného opatření:, datum platnosti vyšetření:
- Zdravotní oslabení, závažné nemoci, alergie:.....
.....
- Primární kontakt pro školní informační systém Edookit je: MATKA x OTEC