



Reg. číslo \_\_\_\_/20\_\_

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ K POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZCE

### DÍTĚ:

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození dítěte: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

### zastoupené ZÁKONNÝM ZÁSTUPCEM:

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Adresa pro doručování písemností (v případě, že nesouhlasí s adresou trvalého bydliště):

.....

Telefon: .....

Emailová adresa: .....

### 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