

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA FRYMBURK

Frymburk 112, 382 79, IČ 005 83 791, tel.:380 735 122, e-mail: minarikova@zsfrymburk.cz

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání v ZŠ Frymburk

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:

Osobní údaje o dítěti:

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Rodné číslo _____

Místo narození _____

Státní občanství _____

Adresa trvalého bydliště _____

Zdravotní pojišťovna _____

Mateřská škola, kterou dítě navštěvuje _____

U zápisu poprvé/podruhé _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže, zvláštní zájmy

(nepovinné) _____

Jiný školský obvod – adresa spádové

školy _____

Zákonní zástupci žádají o odklad: ano/ne

Sourozenec ve škole: ano/ne

Zájem o zařazení do školní družiny: ano/ne

Zápis do této školy zákonní zástupci vzájemně projednali a shodli se na něm: ano/ne

Dítě jsme společně zapsali i do jiné základní školy: ano/ne

V případě kladné odpovědi – do které? _____

Žadatelé

OTEC (zákonný zástupce)

Jméno a příjmení _____

Adresa trvalého bydliště (pokud je odlišné) _____

Adresa pro doručování _____

Telefon _____ e-mail _____

Žadatelé

MATKA (zákonný zástupce)

Jméno a příjmení _____

Adresa trvalého bydliště (pokud je odlišné) _____

Adresa pro doručování _____

Telefon _____ e-mail _____

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a 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.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění.

Ve Frymburku dne 10. 4. 2019

Podpis zákonného zástupce _____