

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání od školního roku 2018/2019

Název základní školy: Základní škola a Mateřská škola Žichlínek

563 01 Žichlínek 65 IČ: 70981281 IZO: 600104630

Vyplněnou žádost, prosím, **odevzdejte v MŠ Žichlínek do 31. 3. 2018. Zápis do ZŠ a MŠ Žichlínek se koná ve středu 25. 4. 2018. K zápisu můžete s dítětem přijít v období od 14:30 do 16:00 hodin.**

Informace o dítěti:

Jméno a příjmení dítěte:			
Datum narození:		Místo narození:	
Rodné číslo:		Mateřský jazyk:	
Národnost:		Státní příslušnost:	
Bydliště trvalé:			
Bydliště přechodné:			
Zdravotní pojišťovna:			
Aktuální vzdělávání dítěte (název MŠ, přípravná třída, jiné):			

Informace o zákonných zástupcích dítěte:

	Otec dítěte	Matka dítěte
Jméno a příjmení:		
Bydliště*:		
Mobilní telefon:		
E-mail:		

*Bydliště vyplňte pouze v případě, je-li odlišné od bydliště žáka.

Sourozenci dítěte**:

Jméno a příjmení	Rok narození	Navštěvuje školu

Další okolnosti ovlivňující vstup dítěte do školy**:

Okolnost	Ano - ne	Důvod, okolnosti apod.
Péče logopeda:		
Levák:		
Zájem o školní družinu:		
Žádost o odklad školní docházky:		
Jiné zvláštní schopnosti:		
Údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka školy (o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělání a o zdravotních obtížích):		

** Dobrovolné údaje

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje ve smyslu ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

datum	podpis zákonného zástupce