

Základní škola Havlíčkův Brod, Štáflova 2004

PSČ: 580 01 Havlíčkův Brod, telefon: 569 422 383, 736 764 285

IČ: 70911011, DIČ: CZ70911011, e-mail: zsstaflava@zsstaflava.cz

Č.j.: JID: (vyplní škola)

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání ve školním roce

Podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon),
žádám o přijetí svého dítěte k základnímu vzdělávání v základní škole, jejíž činnost vykonává

Základní škola Havlíčkův Brod, Štáflova 2004
Štáflova 2004, 580 01 Havlíčkův Brod

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa trvalého pobytu

Doručovací adresa /pokud se liší /

Datum narození: Rodné číslo

Dítěti byl v loňském školním roce přiznán odklad PŠD: ANO / NE (nehodící se škrtněte)

Rozhodnutí o odkladu vydala ZŠ

Mateřská škola ANO / NE (název)

Žadatel - zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Doručovací adresa (pokud se liší):

Kontaktní údaje (mob., e-mail):

ID datové schránky:

Uvedené osobní údaje budou zpracovány pro účely řízení o přijetí k povinné školní docházce (jedná se o plnění právní povinnosti školy jako správce dle čl. 6 odst. 1 písm. c) Obecného nařízení o ochraně osobních údajů).

Byl (a) jsem seznámen (a) s kritérii přijímání dětí do základních škol v Havlíčkově Brodě.

Čestně prohlašuji, že jsem nežádal (a) o zápis na jiné škole a že jedním v souladu s rozhodnutím druhého rodiče.

Datum a podpis zákonného zástupce: