Základní škola Čestmíra Císaře, příspěvková organizace
Školní náměstí 299, 417 52 Hostomice
tel.: 417 825195 e-mail: zs_hostomice@volny.cz
IČO: 72742933 ID: puwvxa8

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

Jméno a příjmení dítěte: ……..

Rodné číslo: …… Státní občanství: ……..

Místo narození: ……..

Adresa trvalého pobytu: ……..

……..

Souhlasím s výukou cizího jazyka od 1. ročníku a vybírám výuku jazyka[1]:

Anglický Německý

v souladu s paragrafem 36 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) přijat/a od 1. 9. 20 ……. k základnímu vzdělávání do ZŠ Čestmíra Císaře, příspěvkové org.

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:

……..

Adresa pro doručení rozhodnutí a dalších písemností:

……..

Údaje podle paragrafu 28, odst. 2 f, g zákona 561/2004 Sb.

OTEC: Jméno, příjmení (titul): ……

Adresa trvalého pobytu: ……

Kontakty: telefon: …… e-mail: ……..

MATKA: Jméno, příjmení (titul): ……..

Adresa trvalého pobytu: ……..

Kontakty: telefon: …… e-mail: ……..

[1] Od 1. ročníku si žák musí vybrat cizí jazyk, který se bude do konce povinné školní docházky učit. Pokud zákonný zástupce zvolí jiný cizí jazyk než anglický, nemusí být zajištěna návaznost při přechodu žáka na jinou školu.

Další údaje týkající se dítěte (pokud je zákonný zástupce poskytne):

Zdravotní pojišťovna: Národnost dítěte:

Školní družina: ano - ne Školní stravování:

Návštěva MŠ-jaká:

Jméno dětského lékaře:

*) V době zápisu nezávazné – pouze pro potřeby odhadu potřeb zákonných zástupců

Čestně prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé.

V ……

dne: ……..

Podpis obou zákonných zástupců: …….

Další informace, které považujete za důležité (např. údaje o zdravotní způsobilosti dítěte ke vzdělávání a případných zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na vzdělávání) můžete uvést zde