Základní škola a mateřská škola Zlatá Olešnice, okres Jablonec nad Nisou

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení……

Datum narození……..

Místo trvalého pobytu……

Telefon……e - mail……

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:……

Datum narození:……..

Místo trvalého pobytu:……

Telefon……e - mail……

Podle ustanovení § 36 odst.4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, žádám o přijetí k základnímu vzdělávání

v základní škole……

Jméno a příjmení dítěte…….....

Datum narození……Rodné číslo…….....

Místo narození……...Okres……..
.
Státní občanství……Zdravotní pojišťovna……..

Místo trvalého pobytu dítěte…….

Informace o dosavadním vzdělávání dítěte (MŠ, individuální vzdělávání, přípravná třída)

…….

Další informace (zdravotní stav, jiné důležité informace)……..

…….

Dávám souhlas ZŠ a MŠ Zlatá Olešnice k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č.101/2000 Sb. a zákona č.133/2000 Sb..Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace podle zákona č.561/2004 Sb., vedení nezbytné dokumentace, mimoškolní akce školy, úrazové pojištění a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

Ve Zlaté Olešnici…….. ……...
podpis zákonného zástupce