

Žádost zákonných zástupců

o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání od školního roku 2017/2018 do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Gymnázium Vodňany, Alešova 50, 389 01 Vodňany.

1. Jméno a příjmení zákonného zástupce - matka:

Trvalé bydliště (případně jiná adresa pro doručování):

..... PSČ:.....

Telefonní číslo:..... E-mailová adresa:

2. Jméno a příjmení zákonného zástupce - otec

Trvalé bydliště (případně jiná adresa pro doručování):

..... PSČ:.....

Telefonní číslo:..... E-mailová adresa:

Dítě bude v řízení o přijetí do školy zastupovat: matka - otec

2. Jméno a příjmení osoby, která dítě zastupuje místo rodičů:

.....

Trvalé bydliště (případně jiná adresa pro doručování):

..... PSČ:.....

Telefonní číslo:..... E-mailová adresa:

Pověření k zastupování dítěte: soudní rozhodnutí plná moc

4. Název a adresa školy, do které dítě patří podle trvalého bydliště (nevyplňuje se pro děti s trvalým bydlištěm spádového obvodu Vodňany):

5. Rodiče spolu projednali přijetí dítěte k základnímu vzdělávání: ano - ne

Druhý rodič má být písemně vyrozuměn o přijetí či nepřijetí dítěte do školy: ano - ne

Druhý rodič podal - nepodal žádost o přijetí do jiné školy.

6. Podle ustanovení §36 odst.4 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) žádám o přijetí k základnímu vzdělávání v Základní škole a Gymnáziu Vodňany.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození : Rodné číslo:.....

Místo narození:..... Okres:.....

Trvalé bydliště (případně jiná adresa pro doručování).....

.....

Státní občanství:

Pokud není občan ČR, zaškrtněte jednu z následujících možností:

cizinec s trvalým pobytem v ČR, cizinec bez trvalého pobytu v ČR, azylant nebo žadatel o azyl, osoba s doplňkovou ochranou v ČR, osoba bez státního občanství

Doplňující údaje...

1. Žádám o umístění do třídy v budově: Alešova - Výstavní - Bavorovská

Starší sourozenec navštěvuje třídu v budově: Alešova - Výstavní - Bavorovská

2. Navštěvovalo dítě mateřskou školu: ano - ne Název MŠ:

3. Dítě nastupuje: v řádném termínu - po odkladu - předčasně

4. Budeme žádat o odklad školní docházky: ano - ne

5. Dítě bude navštěvovat školní družinu: ano - ne

6. Zdravotní pojišťovna: Ošetř. lékař:

7. Zdravotní postižení:

8. Závěry vyšetření ze školského poradenského zařízení:

9. Podpůrná opatření, která má škola poskytovat:

10. Mimořádné nadání dítěte:

11. Další důležité údaje o dítěti:

.....

Přílohy:

Ve Vodňanech dne Podpis zákonného zástupce:

Vyplní škola:

Údaje o zákonném zástupci souhlasí - nesouhlasí s údaji v občanském průkazu / pasu.

Údaje o dítěti souhlasí - nesouhlasí s údaji v rodném listě dítěte.

Podpis zapisujícího učitele:

Registrační číslo: