



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA CHODOUNY, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE,
CHODOUNY 119, 411 71 CHODOUNY TEL: +420416849125 IČO: 750035465

Email: skola@zsmschodouny.cz

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Žadatel:

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno.....příjmení..... místo
trvalého pobytu.....,PSČ.....

telefon....., email:.....,

Adresa pro doručování korespondence, pokud není totožná s místem trvalého bydliště:
.....PSČ.....

Žádám o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

Jméno....., příjmení.....,

datum narození....., rodné číslo.....,

místo narození....., zdravotní pojišťovna.....,

místo trvalého pobytu.....,

PSČ.....

k povinné školní docházce do Základní školy Chodouny ve školním roce 20.../20...

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a beru na vědomí, že základní škola bude zpracovávat a evidovat výše uvedené osobní údaje pro účely přijímacího řízení na základě zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů a v souladu s obecným nařízením GDPR po celou dobu studia žáka.

V dne.....

podpis zákonných zástupců.....

ředitelka školy