

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání na Základní školu Slovan Kroměříž

evidenční číslo

Osobní údaje dítěte:

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Datum narození:

Místo narození:

Státní občanství:

Adresa trvalého bydliště:

Ulice:

Číslo p./o.:

Obec:

PSČ:

Navštěvoval MŠ:

Zákonný zástupce 1 (primární) :

Jméno a příjmení:

zvažujeme

Adresa trvalého bydliště:

Ulice:

Číslo p./o.:

Obec:

PSČ:

Telefon:

mail:

Dat. schránka:

Zákonný zástupce 2:

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Ulice:

Číslo p./o.:

Obec:

PSČ:

Telefon:

mail:

Dat. schránka:

Adresa pro doručování písemností:

Shodná s adresou primárního zástupce

Jméno a příjmení:

Ulice:

Číslo p/o: /

Obec:

PSČ:

Doplňující údaje:

Dítě přichází po odkladu:

Ne

Ano

Předpokládaný odklad školní docházky:

Ne

Ano

Zvažujeme

Rodiče rozvedeni:

Ne

Ano

Dítě je svěřeno do péče: **Matky**

Otce

Střídavá péče

Školní družina:

Ano

Ne

Školní jídelna: **Ano**

Ne

Sourozenci ve škole:

Důležité informace¹:

V Kroměříži dne:

Podpis zákonných zástupců²:

Matka:

Otec:

¹ Závažné zdravotní omezení, soudní rozhodnutí o úpravě styku, vyšetření školního poradenského pracoviště, atd.

² V případě podpisu jednoho zákonného zástupce:

Beru na vědomí svoji povinnost a zavazuji se k tomu, že budu informovat otce /matku o podání žádosti o přijetí svého dítěte na Základní školu Slovan Kroměříž