# Žádost o přijetí žáka k základnímu vzdělávání do Základní školy Veselí nad Lužnicí, Čs. armády 210, okres Tábor

Žádám, aby byl/a můj syn / moje dcera

|  |  |
| --- | --- |
| *Jméno dítěte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| *Rodné číslo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *Státní občanství*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Místo narození:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| *Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |

v souladu s § 36 zákona č.561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) žádám o přijetí mého syna/dcery

k základnímu vzdělávání do Základní školy Veselí nad Lužnicí, Čs. armády 210, okres Tábor od 1. 9. 2024

|  |  |
| --- | --- |
| *Jméno zákonného zástupce dítěte a jeho adresa pro doručení rozhodnutí a dalších písemností:* | ------------------------------------------------------------------------- |

Ve Veselí nad Lužnicí dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OTEC: | Jméno, příjmení (titul): |  |
| Adresa trvalého pobytu: |  |
| Kontakt(y) - telefon(y),  e-mail(y) |  |
| MATKA: | Jméno, příjmení (titul): |  |
| Adresa trvalého pobytu: |  |
| Kontakt(y) - telefon(y),  e-mail(y) |  |

Další údaje týkající se dítěte:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zdravotní pojišťovna: |  | Národnost dítěte: |  |
| Telefon: |  | | |
| Školní družina: \*) | ANO NE | Školní stravování: \*) | ANO NE |
| Návštěva MŠ: | ANO NE | Počet sourozenců: |  |
| Pokud ANO, jaká MŠ: |  | | |

\*) *V době zápisu nezávazné – pouze pro potřeby odhadu potřeb rodičů.*

Ve Veselí nad Lužnicí dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_