# 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_