



Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

Příjmení a jméno žáka/žákyně:

Den, měsíc, rok narození:RČ:Místo narození:.....

Nástup na základní školu ke dni:.....do třídy/ročníku:.....

Navštěvoval/a MŠ: ano – ne

Nástup na původní ZŠ :řádný – odklad 1 rok – 2 roky

Adresa ZŠ, ze které přechází:

Cizí jazyk:vyučován od.....třídy

Zdravotní způsobilost žáka (omezení, zdravotní potíže):

.....
.....

Žák/žákyně je – není v evidenci pedagogicko–psychologické poradny.

Diagnóza:.....

Adresa bydliště žáka/žákyně (trvalé):

.....

Adresa bydliště žáka/žákyně (korespondenční):

.....

Jméno otce žáka/žákyně:.....

Jméno matky žáka/žákyně:.....

Zákonný zástupce pro komunikaci (primární):

matka – otec

Trvalé bydliště zákonného zástupce:.....

Korespondenční adresa zákonného zástupce:.....

E-mail:

Telefon: matka.....

otec.....

Podpis zákonného zástupce:

Dne: