

ŠKOLA MAŠOV

*Základní škola Turnov-Mašov,
příspěvková organizace*

č.j.:

Mgr. Denisa Štelzigová, ředitelka školy

registrační číslo.:

Žádost o přijetí dítěte k povinné školní docházce

Žádám o přijetí dítěte k povinné školní docházce do Základní školy Turnov – Mašov, příspěvkové organizace ve školním roce **2026/2027**

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Rodné číslo:

Místo narození: Státní občanství:

Zdravotní pojišťovna:

Trvalé bydliště:

MŠ:

Spádová škola:

Sourozenec na ZŠ Turnov – Mašov: ANO/NE třída:

Dítě je individuálně vzděláváno: ANO/NE

Dítě je po odkladu: ANO/NE

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Kontaktní adresa (liší-li se od trvalého bydliště):

Kontaktní telefon:

E-mail:

2. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Kontaktní adresa (liší-li se od trvalého bydliště):

Kontaktní telefon:

E-mail:

Podpisem stvrzuji správnost údajů a prohlašuji, že žádost o přijetí k základnímu vzdělávání byla předána i s druhým zákonným zástupcem, který vyslovil souhlas se školní docházkou do ZŠ Turnov – Mašov.

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby školy (jméno, adresa, rodné číslo, datum narození) ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., (zákon o zpracování osobních údajů) ve znění pozdějších předpisů.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte