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 **2027/2028**

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