

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ K POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZCE

**Žadatel:**

Jméno a příjmení zákonného zástupce:	
Adresa bydliště:	
Telefon:	e-mail

**Správní orgán, jemuž je žádost doručována:**

Základní škola a Mateřská škola Votice, příspěvková organizace,  
ředitelka školy Mgr. Marcela Kratochvílová

### Žádost

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů

**žádám o přijetí k povinné školní docházce v Základní škole a Mateřské škole Votice, příspěvkové organizaci od školního roku 2021/2022**

Jméno a příjmení dítěte:	
Adresa bydliště:	Datum narození:

Byl(a) jsem poučen(a) o možnosti odkladu školní docházky.

Prohlašuji a stvrzuji svým podpisem, že jednám ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte.

Ve Voticích dne \_\_\_\_\_

Podpis žadatele \_\_\_\_\_

**ZÁPISNÍ LIST ŽÁKA 1. TŘÍDY pro školní rok 2021 – 2022**

Údaje o dítěti		Registrační číslo:	nebo odklad / pětileté
Jméno		Příjmení	
Datum narození		Místo narození	
Státní občanství	Zdravotní pojišťovna	Jakou MŠ dítě navštěvovalo a kolik let	
Adresa trvalého pobytu		Obecní úřad	

Údaje o zdravotním stavu dítěte (vady řeči, popř. jiné zdravotní problémy)

**Údaje o zákonných zástupcích dítěte**

<b>Matka</b> (jméno a příjmení):	
Adresa bydliště (pokud není shodné s adresou dítěte)	
Telefon	e-mail
<b>Otec</b> (jméno a příjmení):	
Adresa bydliště (pokud není shodné s adresou dítěte)	
Telefon	e-mail

**Údaje pro doručování písemností** (uveďte adresu, na níž si budete vyzvedávat písemná sdělení týkající se žáka)

Jméno, příjmení a adresa (včetně PSČ)

Družina	<b>ANO/ NE</b>	Žádám o odklad školní docházky	<b>ANO/NE</b>
<p>Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby pro účely přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.</p>			
<p>_____</p> <p>podpis zákonného zástupce</p>			