

## Žádost o přijetí žáka do \_\_\_\_\_ ročníku

k základnímu vzdělávání na ZŠ T. G. Masaryka Č. Krumlov

pro školní rok \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Jméno a příjmení žáka** \_\_\_\_\_ Třída \_\_\_\_\_

Rodné číslo \_\_\_\_\_ Datum narození \_\_\_\_\_ Místo narození \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště \_\_\_\_\_ Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_

Národnost \_\_\_\_\_ Státní občanství \_\_\_\_\_

Dětský ošetřující lékař \_\_\_\_\_

Choroby / Zdravotní a jiná omezení

---

---

---

Navštěvoval žák před zahájením povinné školní docházky mateřskou školku? ANO NE \*

Základní škola, odkud žák přichází: \_\_\_\_\_

**Jméno otce (zákonného zástupce)** \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ ID datové schránky \_\_\_\_\_

Bydliště: (pokud je odlišné od bydliště dítěte) \_\_\_\_\_

**Jméno matky (zákonného zástupce)** \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ ID datové schránky \_\_\_\_\_

Bydliště: (pokud je odlišné od bydliště dítěte) \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení zákonného zástupce, podpis: \_\_\_\_\_

Žádáme o zařazení do školní družiny: ANO NE\*

Datum \_\_\_\_\_