

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

*Jakou mateřskou školku navštěvoval žák před zahájením povinné školní docházky? _____

*Základní škola, odkud žák přichází: _____

*Žádáme o zařazení do školní družiny: ANO NE

Jméno otce (zákonného zástupce) _____

E-mail _____ Tel. _____ ID datové schránky _____

Bydliště: (pokud je odlišné od bydliště dítěte) _____

Jméno matky (zákonného zástupce) _____

E-mail _____ Tel. _____ ID datové schránky _____

Bydliště: (pokud je odlišné od bydliště dítěte) _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce, podpis: _____

Datum _____