



Základní škola a Mateřská škola Vranovice

Ve Vranovicích

Věc: **Žádost o přijetí dítěte**

Žádám Vás tímto o přijetí dítěte

jméno

datum narození

bydliště

na Vaši školu do třídy od

Děkuji

podpis rodičů

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce – jméno a příjmení:

Dotazník pro nové žáky II.stupně ZŠ Vranovice

Jméno dítěte:.....

Datum narození:.....RČ:.....

Místo narození:Národnost:.....

Bydliště:.....

Přichází ze ZŠ:..... po odkladu ano – ne, op. ročníku ano - ne

Ošetřující lékař:.....

Zdravotní pojišťovna:.....

Zdravotní stav, popř. závažná onemocnění:.....

Údaje o rodičích:

Jméno matky:e-mail:

Telefonní spojení:Adresa trvalého pobytu:.....

Jméno otce:e-mail:

Telefonní spojení:Adresa trvalého pobytu:.....

Sourozenci – jména, rok narození:.....

Kontaktní osoba v př. mimořádné události:.....

zájem o ŠJ : ano – ne

Specifické požadavky na školu:

Potvrzuji, že údaje psané v tomto dotazníku jsou pravdivé:

podpis rodičů

Podle Školského zákona č.561/2004 Sb., §22 odst.3 písm.c) jsou zákonní zástupci dětí a nezletilých

žáků povinni informovat školu a školské zařízení o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo žáka nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání.

Byl(a) jsem poučen(a):.....