

## Žádost o přijetí žáka k základnímu vzdělávání do Základní školy a Mateřské školy Hořepník

Žádám, aby byl(a) můj syn / moje dcera

**Registrační číslo** (doplň škola při zápisu):

Jméno dítěte:			
Rodné číslo:		Státní občanství:	
Místo narození:			
Adresa trvalého pobytu:			

**v souladu s § 36 zákona č.561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) přijat/a od .....**  
**k základnímu vzdělávání do Základní školy a Mateřské školy Hořepník,**  
**se sídlem nám. Prof. Bechyně 53, 394 21 Hořepník**

Jméno zákonného zástupce dítěte a jeho adresa pro doručení rozhodnutí a dalších písemností:	
---	--

V Hořepníku dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Podpis rodičů (zákonných zástupců)

### Údaje dle § 28, odst.2i zákona 561/2004 Sb.

OTEC:	Jméno, příjmení (titul):	
	Adresa trvalého pobytu:	
	Kontakt(y) – telefon(y), e-mail(y):	
MATKA:	Jméno, příjmení (titul):	
	Adresa trvalého pobytu:	
	Kontakt(y) – telefon(y), e-mail(y):	

Další údaje týkající se dítěte (pokud je zákonný zástupce žáka poskytnete):

Zdravotní pojišťovna:					
Školní družina. *)	ANO	NE	Školní stravování: *)	ANO	NE
Návštěva MŠ:	ANO	NE	Počet sourozenců (věk):		
Lékař					

\*) V době zápisu nezávazné – pouze pro potřeby odhadu potřeb rodičů.

*Další informace, které považujete za důležité (např. údaje o zdravotní způsobilosti dítěte ke vzdělávání a případných zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na vzdělávání), můžete uvést na druhou stranu žádosti popř. řešit formou přílohy k žádosti.*