

Registrační číslo žádosti: .....

## Ž Á D O S T

### *o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání*

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Trvalý pobyt: .....

E-mail: .....

Telefon: .....

2. Ředitelka školy:

Mgr. Dagmar Koubková

ZŠ a MŠ Lipník,

Lipník 42, 675 52

**Žádám o přijetí svého syna / své dcery k povinné školní docházce**

**pro školní rok 2026 / 2027**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: .....

Místo narození: ..... Státní občanství: .....

Trvalý pobyt: .....

Předchozí vzdělávání dítěte (název MŠ): .....

.....

---

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 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.

V ..... dne .....

.....

.....

Podpis zákonných zástupců