

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:

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 2024 / 2025**

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Rodné číslo:

Místo narození:

Trvalý pobyt:

V dne

.....

.....

Podpis zákonných zástupců

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.

Podpis zákonných zástupců:.....

.....