



Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

1. Zákonní zástupci dítěte /matka, otec/:

- Jméno a příjmení:
Místo trvalého pobytu:
Kontaktní údaje (email, telefon):
- Jméno a příjmení:
Místo trvalého pobytu:
Kontaktní údaje (email, telefon):

**Žádám o přijetí k povinné školní docházce od
do Základní a Mateřské školy v Lochovicích, příspěvkové organizace**

2. Účastník řízení:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození, rodné číslo:

Místo trvalého pobytu:

3. Doplnující informace k žádosti:

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas ZŠ Lochovice k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje zák. zástupců a osobní údaje 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.

Žádost přijata /datum vyplní škola/:

V **dne**

Podpis zákonného zástupce: