

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**  
**VE ŠKOLNÍM ROCE: 2020/2021**

**Tímto žádám o přijetí svého dítěte do 1. ročníku Základní školy a mateřské školy Mirovice, okres Písek podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon).**

**1. ÚDAJE O DÍTĚTI**

Příjmení a jméno: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Místo narození: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_ Státní občanství: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Doručovací adresa: \_\_\_\_\_

Kód zdravotní pojišťovny: \_\_\_\_\_ Ošetřující lékař: \_\_\_\_\_

**2. ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH DÍTĚTE**

OTEC - příjmení, jméno, titul: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Doručovací adresa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ dat. schránka: \_\_\_\_\_

MATKA - příjmení, jméno, titul: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Doručovací adresa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ dat. schránka: \_\_\_\_\_

### 3. ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH DÍTĚTE (pokud jimi nejsou otec nebo matka)

Příjmení, jméno, titul: \_\_\_\_\_

Vztah k dítěti: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Doručovací adresa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ dat. schránka: \_\_\_\_\_

### 4. DALŠÍ INFORMACE

- údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka školy: o speciálních vzdělávacích potřebách, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:

---

---

- údaje důležité pro spolupráci rodiny se školou a úspěšnou práci dítěte ve škole, například. zvláštní schopnosti, dovednosti, které dítě projevilo před vstupem do školy (čtení, umělecké sklony, matematické vlohy), které je možné při vzdělávání zohlednit:

---

---

Počet příloh: \_\_\_\_\_ (např. doporučení školského poradenského zařízení, odborného lékaře nebo klinického psychologa, příp. soudní rozhodnutí apod.)

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že pro účely vedení školní matriky bude jako nejbližší

kontaktní osoba uveden/a: \_\_\_\_\_

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

Podpis: .....