Registrační číslo žáka:

 (vyplní škola)

**Žádost**

**o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání od 1. 9. 2025**

**Otec (zákonný zástupce):**

Jméno a příjmení: …………..…………………………………………………………………………….

Adresa trvalého pobytu: …………..……………………………………………………PSČ ……………

Adresa pro doručování písemností: …………..………………………………………...PSČ …………...

Telefon: ..……………………E-mail: …………………………………Datová schránka: ……..……….

**Matka (zákonný zástupce):**

Jméno a příjmení: …………..…………………………………………………………………………….

Adresa trvalého pobytu: …………..……………………………………………………PSČ …………...

Adresa pro doručování písemností: …………..………………………………………...PSČ …………...

Telefon: ..……………………E-mail: …………………………………Datová schránka: ……..……….

**Osobní údaje dítěte:**

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………………………

Datum narození: ……………………………… Místo narození: ………………..……………………….

Rodné číslo: ………………………………….. Státní příslušnost: …………..…………………………..

Trvalé bydliště: ……………………………………………………………………………………………

Zdravotní pojišťovna: …………………(slovy) …..………………………………………………………

Adresa MŠ, kterou navštěvuje: …………..……………………………………………………………….

Zdravotní stav, zvláštní zájmy a problémy dítěte (nepovinné): …………………………………………..

Adresa spádové školy: ……………………………………………………………………………………

Předběžný zájem o zařazení do školní družiny: ……………………

 o stravování ve školní jídelně: .………………….

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat

zákonný zástupce: ………………………………………………………………………………………………

………………………………………. ……………………………………..

 podpis zákonného zástupce podpis zákonného zástupce

V Českých Budějovicích dne ….............................