



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA, CEREKVICE NAD BYSTRICÍ, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE

507 77 Cerekvice nad Bystricí 1 tel. 493 696 302 e-mail: skola@zscerekvice.org
IČO: 70 981 817 bankovní spojení: č.ú. 181 165 292/0300

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

Žádám o přijetí k základnímu vzdělávání do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola, Cerekvice nad Bystricí, příspěvková organizace od školního roku 2024/2025

Účastník řízení (dítě):

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu
(u cizince místo pobytu): _____

Zákonný zástupce dítěte, popř. jiná osoba, která je oprávněna účastníka řízení zastupovat:

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu
(u cizince místo pobytu): _____

Telefon*: _____

E-mail*: _____

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

V _____ dne: _____

podpis zákonného zástupce

Doklady, které je zákonný zástupce povinen předložit při zápisu:

- rodný list dítěte
- průkaz totožnosti zákonného zástupce, popř. doklad o zmocnění zastupovat dítě v přijímacím řízení v případě jiných osob, které jsou oprávněny účastníka řízení zastupovat

* nepovinný údaj pouze pro účely vedení správního řízení