



# Základní škola Břest, okres Kroměříž

## Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

Žádám o přijetí mého syna / mé dcery k povinné školní docházce do  
Základní školy Břest, okres Kroměříž, ve školním roce 20 . . / 20 . .

### 1. Dítě

Jméno a příjmení:				
Narození	Datum:		Rodné číslo:	
	Místo:		St. přísluš:	
	Okres:		Zdr. pojišťovna: Číslo zdr. poj.:	
Adresa dítěte:				
Dítě bydlí:	zakroužkujte	u obou rodičů - u matky - u otce - jinde.....		
Nastupuje do školy:		předčasně - v řádném termínu - po odkladu		
Dítě je:		pravák - levák - užívá obě ruce stejně		
Navštěvovalo dítě mateřskou školu?		ano - ne		

### 2. Rodič / Zákonný zástupce

#### Matka

Jméno a příjmení:		Tel.:	
-------------------	--	-------	--

#### Otec

Jméno a příjmení:		Tel.:	
-------------------	--	-------	--

Adresa zástupce pro doručování pošty:			
---------------------------------------	--	--	--



# Základní škola Břest, okres Kroměříž

Lékař, v jehož péči je dítě vedeno:

Sourozenci (jméno a rok narození):

Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.)

Zvláštní schopnosti, dovednosti dítěte, které projevilo před vstupem do školy (čtení, umělecké sklony, matematické vlohly)

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:

**Souhlasím** s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby školy (jméno, adresa, rodné číslo, datum narození) ve smyslu **zákona č. 101/2000 Sb.** o ochraně osobních údajů.

Datum.....

Podpis rodičů (zákonného zástupce dítěte).....