

**Základní škola Žamberk, 28. října 581**

**ŽAMBERK PSČ 564 01**

**tel. 465 613 090, e-mail: zejdlik.jaromir@zs28rijna-zamberk.cz**

**mobil 608 308 885, http://www.zs28rijna-zamberk.cz**

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY ZÁKLADNÍ ŠKOLY**

**PRO ŠKOLNÍ ROK /**

Č. j.: ZŠ/ /202

**DÍTĚ:**

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

Datum narození: …………………………

Rodné číslo:…………………………………………

Bydliště dítěte: ………………………………………………………………………………….

Navštěvovalo dítě MŠ, ano - ne jakou ………………………………………………………….

Zájem o školní družinu: ano - ne

Vada řeči: ano – ne, jaká?

Zdravotní postižení:

Další důležité údaje:

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:**

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

Adresa : ………………………………………………………………………………………….

Telefon: ……………………………… e-mail: ….……………………………………………

Dle zákona č. 561/2004 Sb. § 47 Přípravné třídy základní školy ve znění pozdějších předpisů  
doložím svou žádost písemným doporučením školského poradenského zařízení.

Veškeré údaje jsou důvěrné dle zákona č.110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů.

Souhlasím s poskytnutím osobních údajů pro účely školní matriky.

Prohlašuji, že veškeré uvedené údaje jsou správné.

V …………………………………………… ……………………………………

podpis zákonného zástupce