# **Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání**

Žádám o přijetí svého dítěte k plnění povinné školní docházky do Základní školy Středokluky, p.o
se sídlem Školská 82, 252 68 Středokluky

**ve školním roce: 2025/2026**

**Jméno a příjmení dítěte:**

Datum narození:       Rodné číslo:      Pojišťovna:

Trvalé bydliště:       Obec:       PSČ:

Státní příslušnost:

**Jméno a příjmení zákonného zástupce**

**Matka**:       Osobní datová schránka:

Adresa trvalého bydliště:       Obec:       PSČ:

Tel. č.:       Email:

**Otec**:      Osobní datová schránka:

Adresa trvalého bydliště:       Obec:       PSČ:

Tel. č.:       Email:

**Doplňující informace**

Sourozenci, kteří ve školním roce 2025/2026 budou žáky naší školy:

Dítě je po odkladu povinné školní docházky: ANO / NE

Současná MŠ:

Znalost cizích jazyků apod.:

Požadavky na zařazení do třídy (společná MŠ, bydliště, …):

V       dne:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Evidenční číslo Podpis matky Podpis otce

Svým podpisem prohlašuji, že veškeré údaje jsou pravdivé.

*Zákonní zástupci prohlašují, že zápis dítěte v konkrétní škole spolu projednali. Zákonní zástupci dítěte se zároveň dohodli, že záležitosti spojené s přijímacím řízením k základnímu vzdělávání nebo s odkladem školní docházky bude jménem nezletilého vyřizovat:*

*Jméno a Přímení*

*vztah k nezletilému:*

*Korespondenční adresa*:       Obec:       PSČ:

*pouze pokud se liší od adresy trvalého pobytu*