

Přidělené registrační číslo dítěte:
(vyplní škola)

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Cyrilometodějská církevní základní škola, Lerchova 65, Brno
školní rok 2019/2020

1. zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:	Datum narození:
Místo trvalého pobytu:	Adresa pro doručování písemností (je-li odlišná od místa trvalého pobytu):
Email:	Telefon:

2. zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:	Datum narození:
Místo trvalého pobytu:	Adresa pro doručování písemností (je-li odlišná od místa trvalého pobytu):
Email:	Telefon:

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění **žádám o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání na Cyrilometodějské církevní základní škole, Lerchova 65, Brno pro školní rok 2019/2020.**

Jméno a příjmení dítěte:	Datum narození:
Místo trvalého pobytu:	Rodné číslo:

Zároveň svým podpisem stvrzuji, že souhlasím s účastí svého dítěte při zápisu a dávám základní škole souhlas k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění. Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení): _____

V Brně dne 11. dubna 2019

Podpisy zákonných zástupců _____

Příloha žádosti: Dotazník k zápisu dítěte do 1. ročníku