

Základní škola DiviZna, z.ú., Havlíčkova 508/33, 664 34 Kuřim
IČ: 074 88 866, tel. 737 053 875, e-mail: info@skoladivizna.cz

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Žadatel - zákonný zástupce:

Jméno:.....

Místo trvalého pobytu:.....

Adresa k zaslání písemností, pokud se liší od místa trvalého pobytu:

.....

e-mail:.....telefon:.....

Žádám o přijetí svého dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození:.....

Místo trvalého pobytu:.....

k základnímu vzdělávání do Základní školy DiviZna, z.ú., Havlíčkova 508/33, Kuřim ve školním roce 2019/2020.

Matka

Jméno a příjmení, titul.....

Místo trvalého pobytu (je-li odlišné od dítěte):.....

.....

e-mail:telefon:

Otec

Jméno a příjmení, titul.....

Místo trvalého pobytu (je-li odlišné od dítěte):.....

.....

e-mail:telefon:

Další informace: (údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka školy: o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání)

.....
.....
.....
.....

Prohlášení

Byl/a jsem seznámen/a a souhlasím se základními vzdělávacími principy Základní školy DiviZna.

Souhlasím se zpracováním a uchováváním uvedených osobních údajů školou DiviZna v rozsahu a podobě nezbytně nutné k organizaci a administraci zápisu ke školní docházce ve školním roce 2019/2020.

V dne

.....

podpis matky

.....

podpis otce

Přílohy:

Žádost o odklad