



Základní škola Velké Karlovice, okres Vsetín
Velké Karlovice č. 19, PSČ 75606

IČO: 70233292
Tel: 571 420 847
E-mail: zsvk@zsvk.cz

**Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání pro školní
rok 2025/26 - zápis do 1.ročníku -**

podle ustanovení §36 zákona č. 561/2004 Sb. v platném znění

Zákonní zástupci prohlašují, že se dohodli, aby níže uvedený zákonný zástupce jednal v záležitostech zápisu dítěte k povinné školní docházce a o výkonu rodičovské odpovědnosti po rozvodu manželství, pokud k němu došlo.

Jméno, příjmení zákonného zástupce:-----

Adresa pro doručování písemností: -----

Telefon: -----

E- mail: -----

Datová schránka(je-li):-----

Žádám tímto

o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání v Základní škole Velké Karlovice, okres Vsetín

Dítě (účastník řízení)

Jméno a příjmení:-----

Datum narození: -----

Místo trvalého pobytu: -----

Adresa pro doručování písemností – pokud je odlišná: -----

Telefon: -----

E- mail: -----

Datová schránka(je-li):-----

Zákonný zástupce prohlašuje, že žádost o přijetí k základnímu vzdělávání byla projednána oběma zákonnými zástupci, kteří vyslovili souhlas se školní docházkou dítěte do ZŠ Velké Karlovice, okres Vsetín. Zákonný zástupce **žádá – nežádá**, aby byl druhý zákonný zástupce písemně informován o výsledku správního řízení. Pouze v případě“ **žádá**“ uveďte

jméno, příjmení:

kontaktní adresu:

Zákonný zástupce svým podpisem potvrzuje správnost uvedených údajů!

V.....dne:

Podpis: -----

Vyplní škola:

Došlo dne:

Spisová značka:

Poznámka:.....