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 2024/25 - 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:.....