|  |
| --- |
| **Registrační číslo** (přidělí škola) |
| Základní škola a Mateřská škola F. Hrubína Havířov-Podlesí, příspěvková organizace |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Žádám o přijetí své dcery/syna k základnímu vzdělávání v ZŠ a MŠ F. Hrubína Havířov-Podlesí do 1. ročníku ve školním roce 2024/2025 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ZÁKLADNÍ ÚDAJE - DÍTĚ** |
| Jméno a příjmení dítěte |  |
| Datum narození |  |
| Rodné číslo |  |
| Trvalé bydliště dítěte |  |
| Zdravotní pojišťovna |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE - MATKA** |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Trvalé bydliště |  |
| Kontaktní údaje | Email |  |
| Telefon |  |
| Adresa pro doručování |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE - OTEC** |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |   |
| Trvalé bydliště |   |
| Kontaktní údaje | Email |   |
| Telefon |   |
| Adresa pro doručování |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE - údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření** |
| Poskytnuté údaje nemají vliv na průběh správního řízení a tedy rozhodnutí o přijetí. |
|   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| V Havířově dne | Podpis zákonného zástupce |