

Základní škola T.G. Masaryka Mnichovice okres Praha-východ
Mgr. Marcela Erbeková, ředitelka školy
Bezručova 346
251 64 Mnichovice

Místo pro registrační číslo

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

Zákonní zástupci jednají ve věci této žádosti ve shodě a tímto žádají o přijetí syna/dcery k povinné školní docházce do Základní školy T. G. Masaryka Mnichovice okres Praha – východ ve školním roce 2019/2020.

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu dítěte: _____

1. zákonný zástupce dítěte, který bude jednat se školou v záležitosti zápisu dítěte

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Korespondenční adresa: _____

E-mail: _____ Telefon: _____ Datová schránka: _____

2. zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Korespondenční adresa: _____

E-mail: _____ Telefon: _____ Datová schránka: _____

Zároveň svým podpisem stvrzuji, že jsem byl(a) poučen(a) o zápisu dítěte k povinné školní docházce, souhlasím s účastí dítěte při zápisu a dávám základní škole svůj souhlas k tomu, aby zpracovávala a uchovávala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte v souladu s pravidly o ochraně osobních údajů a obecného nařízení GDPR v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace podle § 28 zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění.

Svým podpisem potvrzuji převzetí registračního čísla.

Příloha: Dotazník k zápisu dítěte do 1. ročníku ZŠ

V Mnichovicích dne:

Podpis zákonného/ých zástupce/ů:

Údaje zkontroloval/a – jméno a příjmení, podpis: