

Žádost o přijetí žáka k základnímu vzdělávání
Základní škola a Mateřská škola Lom, okres Most, 435 11 Lom,
Vrchlického 372

Žádám, aby byl/a můj syn / moje dcera

Jméno dítěte: _____

Rodné číslo: _____ Státní občanství: _____

Místo narození: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

**v souladu s § 36 zákona č.561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) přijat/a od
k základnímu vzdělávání do ZŠ Lom.**

<i>Jméno zákonného zástupce dítěte a jeho adresa pro doručení rozhodnutí a dalších písemností:</i>	
--	--

Údaje dle § 28, odst.2 f,g zákona 561/2004 Sb.

OTEC:	Jméno, příjmení (titul):	
	Adresa trvalého pobytu:	
	Kontakt(y) - telefon(y), e-mail(y)	
MATKA:	Jméno, příjmení (titul):	
	Adresa trvalého pobytu:	
	Kontakt(y) - telefon(y), e-mail(y)	

Další údaje týkající se dítěte (pokud je zákonný zástupce žáka poskytnete):

Zdravotní pojišťovna:		Národnost dítěte:	
Telefon domů:			
Školní družina: *)	ANO	NE	Školní stravování: *) ANO NE
Návštěva MŠ:	ANO	NE	Počet sourozenců:
Pokud ANO, jaká MŠ:			

*) V době zápisu nezávazné – pouze pro potřeby odhadu potřeb rodičů.

V Lomu dne: _____
_____ podpis rodičů (zákonných zástupců)

Další informace, které považujete za důležité (např. údaje o zdravotní způsobilosti dítěte ke vzdělávání a případných zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na vzdělávání), můžete uvést na druhou stranu žádosti.