

Základní škola a mateřská škola Vanovice, okres Blansko, příspěvková organizace

Vanovice 130, 679 36

tel.: 516 465 622

e-mail: zs.vanovice@email.cz

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání pro školní rok 2025/2026

Zákonný zástupce:

Příjmení	Jméno
Místo trvalého pobytu	
Pokud nebydlíte v místě trvalého pobytu, adresa pro doručování:	
telefon	e-mail
datová schránka : ano/ne	

Správní orgán, jemuž je žádost určena:

Základní škola a mateřská škola Vanovice, okres Blansko, příspěvková organizace

Podle ustanovení § 46, § 165, odst. 2, písm. e) zákona č.561/2004 Sb., (školský zákon)
přihlašuji k zápisu k povinné školní docházce v Základní škole a mateřské škole Vanovice, okres Blansko, příspěvková organizace, od

Dítě:

Příjmení	Jméno
datum narození	rodné číslo
Místo narození	
Místo trvalého pobytu	

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti spojené se základním vzděláváním dítěte **bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):**

Zákonný zástupce svým podpisem:

- potvrzuje, že byl informován o možnosti udělení odkladu školní docházky a seznámil se s formou a průběhem přijímacího řízení.
- dává svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje přihlašovaného dítěte, ve smyslu nařízení č. 2016/679 („GDPR“).

Ve Vanovicích dne:

.....
podpis zákonného zástupce

Zápisový list žáka první třídy základní školy

1. osobní údaje žáka

příjmení	jméno
datum narození	rodné číslo
trvalé bydliště	místo narození
zdravotní pojišťovna	státní příslušnost
Adresa pro doručování korespondence (pokud je odlišná od trvalého pobytu)	

2. údaje o rodičích :

Otec	Matka
příjmení	příjmení
jméno	jméno
adresa	adresa
telefon	telefon
mail	mail

3. Odklad školní docházky v minulosti

Rodiče žádají nyní o odklad školní docházky

byl x nebyl

ANO NE

Rodiče žádají o předčasný nástup dítěte do 1. třídy

ANO NE

4. Sourozenci, kteří navštěvují ZŠ Vanovice (jméno, třída):

.....
5. Bude chodit na obědy

ANO NE

6. Bude chodit do družiny

ANO NE

7. Dítě má trvalý pobyt ve Vanovicích

ANO NE

8. Dítě navštěvovalo MŠ kde :

9. Zdravotní stav dítěte (alergie, léky, epilepsie, srdeční vada) a další informace, které by škola o dítěti měla vědět (vada řeči, leváctví, ...) :

.....
.....
.....

Ve Vanovicích dne

.....
podpis zákonného zástupce