

# Žádost o zápis k základnímu vzdělávání

Č. j.: \_\_\_\_\_  
(doplň škola)

Zákonný zástupce (jméno a příjmení) \_\_\_\_\_ dat. nar.: \_\_\_\_\_

\*Bytem (včetně PSČ) \_\_\_\_\_

\* Na žádosti uveďte poštovní adresu toho zákonného zástupce, který ji podepisuje.

Žádám o zapsání svého dítěte k povinné školní docházce do **Základní školy, Praha 13, Mláďí 135.**

---

*jméno a příjmení dítěte*

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat výše uvedený zákonný zástupce.

Dávám svůj souhlas **Základní škole Praha 13, Mláďí 135** k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění.

V Praze dne: \_\_\_\_\_ 2018

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce

**Poznámka k věku dětí:**

**U dětí narozených v období od 1. 9. 2012 do 31. 12. 2012** zákonný zástupce vyplněním údajů a svým podpisem potvrzuje žádost o přijetí „nešestiletého“ dítěte k povinné školní docházce na aktuální školní rok. (§ 36 odst. 3 zákona č. 561/2004 Sb.). **Tato žádost musí být doložena doporučením pedagogicko-psychologické poradny.**

**U dětí narozených od 1. 1. 2013** zákonný zástupce vyplněním údajů a svým podpisem potvrzuje žádost o přijetí „nešestiletého“ dítěte k povinné školní docházce na aktuální školní rok. (§ 36 odst. 3 zákona č. 561/2004 Sb.). **Tato žádost musí být doložena doporučením pedagogicko-psychologické poradny a odborného lékaře - pediatra.**