



Základní škola a mateřská škola Olbramovice, okres Benešov,
Olbramovice 4, Votice 259 01
tel. 317 812 468, info@zsolbramovice.cz

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

Ředitelka školy: Mgr. Alena Typtová

Základní škola a mateřská škola Olbramovice, okres Benešov

Č. j.:

Registr. č. žáka:

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Kontaktní adresa (pokud je jiná než adresa trvalého bydliště): _____

Na základě ustanovení zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), § 36, a v souladu se zákonem č. 500/2004 Sb., správní řád

žádám o přijetí dítěte k povinné školní docházce

do Základní školy a mateřské školy Olbramovice, okres Benešov ve školním roce 20__ /20__

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Doplňující informace k žádosti: _____

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce výše uvedený, který se zavazuje k informovanosti druhého zákonného zástupce). Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky. Byl jsem informován o tom, jak mohu pomoci svému dítěti v jeho dalším rozvoji do doby zahájení povinné školní docházky. Byl jsem informován o možnosti nahlížení do spisu, o možnosti vyjádřit se k podkladům rozhodnutí (zákon 500/2004 Sb., správní řád). Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje ve smyslu ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., Zákon o zpracování osobních údajů v platném znění.

V Olbramovicích dne _____

_____ podpisů zákonných zástupců