

Žádost přijata dne:

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení, titul: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Kontaktní adresa: (adresa pro doručování písemností, liší-li se od trvalého bydliště)

Datová schránka: _____

Žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Rodné číslo* _____

Místo trvalého pobytu _____

k povinné školní docházce do Základní školy, Praha 10, Švehlova 12/2900 od školního roku _____

Prohlášení: Zákonní zástupci dítěte jednají ve vzájemné shodě.

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas Základní škole, Praha 10, Švehlova 12/2900 k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje k vedení dokumentace a školní matriky podle § 28 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, v platném znění. Při jejich zpracování postupuje škola podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

V Praze dne _____

Podpis zákonného zástupce _____

*Nepovinný údaj