



Základní škola a mateřská škola Lešany, okres Benešov
Lešany 42, 257 44 Netvořice
Tel : 317 789 227, 605 246 807
Url : www.zsmslesany.cz
Email : reditel@zsmslesany.cz

Č. j.:
Přijato dne:

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

Registr. číslo:

Škola: Základní škola a mateřská škola Lešany, okres Benešov
Lešany 42
257 44 Netvořice

Ředitel: Mgr. Pavla Marková

Žádám o přijetí dítěte k povinné školní docházce do základní školy, jejíž činnost vykonává
Základní škola a mateřská škola Lešany, okres Benešov
ve školním roce 2024- 2025 od 1.9.2024

Dítě:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Zákonný zástupce dítěte nebo fyzická osoba, která osobně pečuje o dítě v pěstounské péči, která bude účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Telefon: _____, e- mail: _____

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné a pravdivé.

Prohlašuji, že jedním ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte ve výběru základní školy.

Dávám svůj souhlas Základní a mateřské škole Lešany k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných čísel v platném znění. Svůj souhlas poskytuji po dobu docházky dítěte do školy pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění.

Vdne.....

.....
zákonný zástupce