**Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání pro šk. rok 2025/2026**

Informace o dítěti:

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte: | |
| Datum narození: | Místo narození: |
| Rodné číslo: | Mateřský jazyk: |
| Národnost: | Státní příslušnost: |
| Bydliště trvalé: | |
| Bydliště přechodné: | |
| Adresa pro doručování: | |
| ID datové schránky rodiče: (je-li datová schránka zřízena) | |
| Spádová základní škola: (podle trvalého bydliště dítěte) | |
| ID datové schránky spádové základní školy: | |
| Název a adresa mateřské školy, kterou dítě navštěvuje: | |

Informace o zákonných zástupcích dítěte:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Otec dítěte | Matka dítěte |
| Jméno a příjmení: |  |  |
| \*Bydliště: |  |  |
| Telefon: |  |  |
| E-mail: |  |  |

*\*Bydliště vyplňte pouze v případě, je-li odlišné od bydliště žáka.*

Sourozenci dítěte:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení | Rok narození | Navštěvuje školu |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Další okolnosti ovlivňující vstup dítěte do školy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Okolnost |  | Důvod, okolnosti apod. |
| Odklad školní docházky: | ANO  NE |  |
| Péče logopeda: | ANO  NE |  |
| Zdravotní postižení: | ANO  NE |  |
| Levák: | ANO  NE |  |
| Nevyhraněné držení tužky: | ANO  NE |  |
| Jiné zvláštní schopnosti:  (nadání, znalosti apod.) | ANO  NE |  |
| Zájem o školní družinu: | ANO  NE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Další údaje o dítěti, které považujete za důležité: | |
|  |  |
| datum | vlastnoruční podpis zákonných zástupců |