



*Základní škola a Mateřská škola Nový Knín
nám. Jiřího z Poděbrad 53, 262 03 Nový Knín
IČO: 48954381, tel: 724 116 046, 725 710 648*

ŽÁDOST ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O PŘIJETÍ K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ (zápis do 1. ročníku)

Adresát:

Základní škola a Mateřská škola Nový Knín
nám. Jiřího z Poděbrad 53, 262 03 Nový Knín
IČO: 48954381

Údaje o dítěti

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo (pokud uvádíte): _____

Místo trvalého pobytu / místo pobytu: _____

Místo narození: _____

Státní občanství: _____, Zdravotní pojišťovna: _____

Údaje o zákonných zástupcích (žadatelé)

Zákonný zástupce 1

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého pobytu / doručovací adresa: _____

Telefon (nepovinné): _____ E-mail (nepovinné): _____

Zákonný zástupce 2

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého pobytu / doručovací adresa: _____

Telefon (nepovinné): _____ E-mail (nepovinné): _____



*Základní škola a Mateřská škola Nový Knín
nám. Jiřího z Poděbrad 53, 262 03 Nový Knín
IČO: 48954381, tel: 724 116 046, 725 710 648*

Údaje dle § 36 odst. 4 školského zákona (vyplní zákonní zástupci)

Mateřská škola, ve které se dítě vzdělává / bylo vzděláváno (příp. individuálně):

Přípravná třída ZŠ / přípravný stupeň (pokud relevantní):

Zahraniční škola na území ČR (pokud relevantní):

Prohlašujeme, že se na dítě nevztahuje povinné předškolní vzdělávání / dítě se nevzdělává v žádné z výše uvedených škol (pokud relevantní):

☐ ano ☐ ne

Žádost

Podle § 36 odst. 4 a 5 a § 46 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, žádáme o přijetí výše uvedeného dítěte k základnímu vzdělávání do 1. ročníku v Základní škole a Mateřské škole Nový Knín od školního roku: **20__ / 20__**.

Přílohy (dle potřeby)

- ☐ kopie rodného listu dítěte / doklad totožnosti (dle pokynů školy)
- ☐ rozhodnutí o odkladu povinné školní docházky (pokud relevantní)
- ☐ doporučení školského poradenského zařízení (pokud relevantní)
- ☐ doporučení odborného lékaře / klinického psychologa (pokud relevantní)

☐ jiné: _____

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce 1: _____

Podpis zákonného zástupce 2: _____

Vyplní škola (evidence)

Registrační číslo: _____

Datum doručení: _____

Počet příloh: _____ Počet listů: _____