



**Základní škola a mateřská škola Dolní Lukavice,  
okres Plzeň-jih, příspěvková organizace  
Dolní Lukavice 56, 334 44 Dolní Lukavice**

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE KE ŠKOLNÍ DOCHÁZCE (ZÁPIS) + DOTAZNÍK**

REGISTRAČNÍ ČÍSLO .....

(vyplní škola)

Vážená paní ředitelko,

žádám Vás dle zák. 561/2004 Sb. § 36 odst. 4 a 5 o přijetí syna/dcery

.....

k základnímu vzdělávání na **ZŠ Dolní Lukavice** ve školním roce **2021/2022 do 1. ročníku**.

**1. Údaje o dítěti:**

<b>Příjmení:</b>		<b>Jméno:</b>	
<b>Datum narození:</b>		<b>Rodné číslo:</b>	
<b>Místo narození:</b>		<b>Státní občanství:</b>	
<b>Adresa trvalého pobytu:</b>			
<b>Zdravotní pojišťovna:</b>		<b>Režim pobytu u cizinců:</b> trvalý pobyt – přechodný pobyt do ..... – azyl **/	
<b>Dítě je:</b> bez postižení – mentálně postižené – sluchově postižené – zrakově postižené – s vadami řeči – tělesně postižené – s více vadami – s vývojovými poruchami učení – s vývojovými vadami chování – s lékařskou diagnózou autismus **/			
<b>Při zápisu:</b> Dítě je u zápisu poprvé – bylo již u zápisu a byl mu udělen (dodatečný) odklad**/ (ZŠ kde a kdy: .....)			

**2. Údaje o rodičích (zákonných zástupcích)**

<b>Otec</b>  <b>Zákonný zástupce</b>	<b>Jméno a příjmení:</b>	
	<b>Adresa trvalého pobytu: */</b>	
	<b>Doručovací adresa: */</b>	
	<b>Tel.:</b>	<b>E-mail:</b>
<b>Matka</b>  <b>Zákonný zástupce</b>	<b>Jméno a příjmení:</b>	
	<b>Adresa trvalého pobytu: */</b>	
	<b>Doručovací adresa: */</b>	
	<b>Tel.:</b>	<b>E-mail:</b>



**Základní škola a mateřská škola Dolní Lukavice,  
okres Plzeň-jih, příspěvková organizace  
Dolní Lukavice 56, 334 44 Dolní Lukavice**

3. Dítě navštěvovalo mateřskou školu/jinou základní školu: ANO - NE

Adresa MŠ/ZŠ: .....

4. Bude dítě navštěvovat - školní družinu? ANO - NE \*\*/ - školní jídelnu? ANO - NE \*\*/

5. Sourozenci

Jméno	Rok narození

6. Dítě je pravák/levák? \*\*/

Dítě má problémy, jež je třeba zohlednit při výuce? .....

7. Pro dítě bude žádán odklad školní docházky: ANO - NE \*\*/

*Souhlasím/e ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. Se zařazením uvedených osobních údajů do evidence ZŠ a MŠ Dolní Lukavice.*

V Dolní Lukavici dne .....

.....

**podpis zákonného zástupce**

\*/ jen pokud se liší od údajů dítěte

\*\*/ nehodící se škrtněte

**Údaje ověřil/a (vyplňuje škola):**

Příjmení	Datum	Podpis

Zákonní zástupci si zvolili společného zmocněnce pro jednání ve správním řízení a pro doručování písemností v souladu s § 20 a § 35 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů.

Jméno a příjmení zmocněnce:

Datum narození:

.....

.....

Adresa pro doručování písemností včetně PSČ (pokud se liší od trvalého bydliště dítěte):

.....

.....

podpisy obou rodičů/zákonných zástupců