Základní škola a Mateřská škola Nymburk, Tyršova 446

– příspěvková organizace

adresa: Tyršova 446, Nymburk 288 02

tel. kontakt: 325 512 756

[www.zstyrsova.cz](http://www.zstyrsova.cz)

e-mail: skola@zstyrsova.cz



## **Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání**

**Žadatel**:

Jméno a příjmení

zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození žadatele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností, pokud se liší od místa trvalého pobytu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonní kontakt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Žádost

Základní škole a Mateřské škole Nymburk, Tyršova 446 – příspěvkové organizaci,

Tyršova 446, 288 02 NYMBURK

tel.: 325 512 756

Podle ustanovení §36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

přihlašuji k zápisu k povinné školní docházce do Základní školy a Mateřské školy Nymburk, Tyršova 446 - příspěvkové organizace

Jméno dítěte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ datum narození\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Místo pobytu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.
* Vzdávám se práva na odvolání proti rozhodnutí ředitele školy o přijetí mého dítěte k základnímu vzdělávání.
* Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím do základní školy bude vyřizovat zákonný zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V Nymburce dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Žádost přijata dne (podací razítko):

Podpis žadatele \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_