



Základní škola a Mateřská škola Nymburk, Tyršova 446 – příspěvková organizace
adresa: Tyršova 446, 288 02 Nymburk
Tel. kontakt: 325 512 756
www.zstyrsova.cz
E-mail: skola@zstyrsova.cz

Žádost o přijetí žáka do 1. ročníku základní školy k základnímu vzdělávání

Jméno žáka: _____ **Příjmení žáka:** _____

1. OSOBNÍ ÚDAJE (vyplní zákonný zástupce)

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Narozen (místo): _____ Okres: _____ Státní občanství: _____

Cizinci uvedou stát: _____ Pobyt: trvalý/přechodný – od _____ do _____

Trvalé bydliště: - město: _____

- ulice: _____

- PSČ: _____

Adresa pro doručování (liší-li se od adresy trvalého bydliště):

Zdravotní pojišťovna: _____ Choroby: _____

Postižení, vada řeči: _____

Levák x pravák Problémy, na které chcete upozornit: _____

Zájem o stravování ve školní jídelně: ano x ne

Zájem o zápis do školní družiny: ano x ne

Starší sourozenec na škole (jméno a třída): _____

Požadavky ke škole: (možno uvést jména 1 nebo 2 kamarádů, se kterým by byl žák/žákyně rád/a v 1. třídě):

2. ÚDAJE O ZÁKONNÉM ZÁSTUPCI:

zákonný zástupce (pro kontakt se školou): **otec x matka x jiný:** _____

Jméno a příjmení otce: _____

Trvalé bydliště (pokud je odlišné od žákova): _____

Telefon do bytu, mobil: _____ do zaměstnání: _____

Adresa pro doručování písemností: _____

E-mailová adresa: _____ Datová schránka: _____

Jméno a příjmení matky: _____

Trvalé bydliště (pokud je odlišné od žákova): _____

Telefon do bytu, mobil: _____ do zaměstnání: _____

Adresa pro doručování písemností: _____

E-mailová adresa: _____ Datová schránka: _____

Oba zákonní zástupci žádají o přijetí svého dítěte do ZŠ a MŠ Nymburk, Tyršova 446 ve shodě.

V Nymburce dne _____ Podpis zákonného zástupce: _____

3. ÚDAJE O ZÁPISU (vyplní zapisující učitel)

Druh zápisu: normální x předběžný x po odkladu

ZŠ, kde bylo o odklad žádáno: _____

Místo zápisu: ZŠ a MŠ Nymburk, Tyršova 446 – příspěvková organizace, Tyršova 446, 288 02 Nymburk

Dítě přichází z MŠ: (přesná specifikace a adresa)

Spádová ZŠ: _____

Zapisující učitel: _____ Datum: _____