



## ZÁKLADNÍ ŠKOLA ROSICE, příspěvková organizace

Pod Zahrádkami 120, 665 01 Rosice  
<http://www.zsrosice.cz>

tel.: 546 412 361  
e-mail: zsrosice@volny.cz

### ŽÁDOST O PŘIJETÍ K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

#### Žadatel – zákonný zástupce dítěte

jméno a příjmení, titul \_\_\_\_\_

datum narození \_\_\_\_\_

adresa trvalého pobytu/u cizince pobyt \_\_\_\_\_

telefonický kontakt \_\_\_\_\_ emailová adresa \_\_\_\_\_

#### Žádám o přijetí dítěte

jméno a příjmení \_\_\_\_\_ rodné číslo \_\_\_\_\_

datum a místo narození dítěte \_\_\_\_\_

adresa pobytu (pokud se liší od pobytu zákonného zástupce uvedeno výše) \_\_\_\_\_

státní příslušnost \_\_\_\_\_ pojišťovna \_\_\_\_\_

#### k základnímu vzdělávání v základní škole, jejíž činnost vykonává ZŠ Rosice, příspěvková organizace

od školního roku \_\_\_\_\_ /  okamžitě od \_\_\_\_\_  
do \_\_\_\_\_ ročníku.

Uveďte, prosím další informace potřebné pro nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka školy (speciální vzdělávací potřeby dítěte, zdravotní způsobilost, zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání). Tyto informace nemají vliv na přijetí/nepřijetí žáka.

\_\_\_\_\_

V Rosicích dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_