

Jméno a příjmení zákonného zástupce uchazeče (dítěte)

.....

Místo trvalého pobytu, popř. jiná adresa pro doručování zákonného zástupce uchazeče (včetně ID datové schránky)

.....

.....

Telefonní číslo *(nepovinný údaj)*

.....

E-mailová adresa *(nepovinný údaj)¹*

.....

Základní škola Svitavy, Felberova 2
Felberova 669/2, 568 02 Svitavy

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

Žádám o přijetí k základnímu vzdělávání v základní škole, jejíž činnost vykonává Základní škola Svitavy, Felberova 2, od 1. 9. 2025

mé dcery/mého syna

Jméno a příjmení uchazeče.....

Datum narození.....

místo trvalého pobytu uchazeče

.....
Další skutečnosti, které mají vliv na přijetí dítěte k základnímu vzdělávání, dle kritérií Základní školy Svitavy, Felberova 2

- sourozenec vzdělávající se v základní škole ve školním roce 2024/2025
- ostatní děti

V..... dne.....

.....
podpis zákonného zástupce uchazeče

¹ V souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady EU č. 2016/679 – GDPR o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů dávám svůj souhlas pro zpracování osobních údajů (telefonický kontakt, email), které jsou nezbytné pro práci školy, v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu: Přijímací řízení k základnímu vzdělávání.