



Základní škola a Mateřská škola Popovice
příspěvková organizace
Popovice 150, 686 04 Kunovice
Tel.: 572 574 120



Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:.....

Místo trvalého pobytu:

Telefonní číslo:

E-mailová adresa:

Ž á d o s t

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

**žádám o přijetí k základnímu vzdělávání na Základní škole a Mateřské škole Popovice,
příspěvkové organizaci**

od školního roku 2025/2026

jméno a příjmení dítěte.....

datum narození.....bytem.....

.....

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

.....

Základní škola a Mateřská škola Popovice je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na: www.zsamspopovice.cz – dokumenty školy. Se všemi podmínkami přijetí do základní školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

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

.....

podpis žadatele