

Základní škola Košťany, Komenského náměstí 351, 417 23 Košťany

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

Rodné číslo dítěte:

Místo trvalého pobytu dítěte:

.....

1. Zákonný zástupce dítěte (matka):

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

2. Zákonný zástupce dítěte (otec):

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Ředitel školy: Mgr. Milan Sanitrik

Základní škola Košťany, Komenského náměstí 351, 417 23 Košťany

Žádáme o přijetí dítěte k povinné školní docházce do Základní školy Košťany ve školním roce 2017/2018 ke dni 1. 9. 2017.

Souhlasíme, aby škola zpracovávala a evidovala osobní a citlivé údaje dítěte/žáka ve smyslu všech ustanovení zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

Datum:

Podpisy zákonných zástupců:

matka:

otec: