

**Základní škola a mateřská škola Jezernice, okres Přerov, příspěvková organizace**

Jezernice 39, PSČ 751 31

Tel.: 581 771 752, 734 764 711, e-mail: skola@jezernice.cz

---

**Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání**

Reg. číslo (přidělí škola):

Správní orgán (škola)

Základní škola a mateřská škola Jezernice, okres Přerov, p. o., Jezernice 39, PSČ 751 31

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

**Datum narození dítěte:** .....

Trvalé bydliště dítěte: .....

Žadatel (zákonný zástupce dítěte)

Jméno a příjmení, datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Jiná adresa pro doručování<sup>1</sup>: .....

Telefon: .....

E-mailová adresa: .....

**Žádám o přijetí dítěte k povinné školní docházce do Základní školy a mateřské školy Jezernice, okres Přerov, příspěvkové organizace, ode dne 1. 9. 2024 do 1. ročníku.**

Základní škola a mateřská škola Jezernice je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na <https://www.skolajezernice.cz/gdpr>.

Se všemi podmínkami přijetí do základní školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

V Jezernici dne .....

.....

**Podpis zákonného zástupce**

---

1 Např. poštovní adresa, datová schránka.