

Žádost o zařazení k základnímu vzdělávání v Základní škole a mateřské škole Parentes Praha ve školním roce 2026/2027

Jméno a příjmení dítěte _____

Místo trvalého bydliště _____ PSČ: _____

Datum narození _____

Rodné číslo dítěte _____

Státní občanství dítěte _____

Místo narození _____

Dítě nastupuje z (název školy či školky) _____

Zdravotní znevýhodnění dítěte (zrak, sluch, vada řeči, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.): ANO / NE. Pokud ANO, jaké _____

Zdravotní pojišťovna dítěte: _____

Spádová základní škola: _____

Dítě nastoupí do 1. třídy.

Dítě nastupuje po odkladu povinné školní docházky: ANO / NE.

Otec

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Trvalé bydliště _____

Adresa pro zasílání písemností _____

Telefon _____

E-mail _____

Datová schránka _____

Matka

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Trvalé bydliště _____

Adresa pro zasílání písemností _____

Telefon _____

E-mail _____

Datová schránka _____

☐

Souhlasím s výukou anglického jazyka od první třídy (v případě souhlasu zaškrtněte).

V _____ dne _____ Podpis rodiče (zákonného zástupce dítěte) _____