



**Základní škola a Mateřská škola Babice, příspěvková organizace**

**Babice 40, 785 01 Šternberk**

**IČ: 75029481**

---

## **Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání**

Žádám o přijetí k povinné školní docházce základního vzdělávání dítěte.

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Jméno a příjmení zák. zástupce: .....

Kontaktní adresa: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

Jméno a příjmení 2. zák. zástupce: .....

Kontaktní adresa (pokud je odlišná): .....

Telefon: ..... E-mail: .....

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění.

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

.....  
podpis zákonného zástupce

---

**Vyplňuje škola:**

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí: .....

Podací razítko