**Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole Žleby, okres Kutná Hora**

jméno a příjmení dítěte: ………………………………………………………………………

nar.: …………………………………rodné číslo:…………………………………………….

bydliště:…………………………………………………………………………………………

mateřský jazyk:……………………………………… st. příslušnost:………………………

místo narození:…………………………zdr. pojišťovna……………………………………

lékař, v jehož péči dítě je:……………………………………………………………………..

matka dítěte:……………………………………………tel:…………………………………..

bydliště:…………………………………………………………………………………………

e-mail na zákonného zástupce:………………………………………………………………

otec dítěte:………………………………………………tel.:………………………………….

bydliště:…………………………………………………………………………………………

jiný zákonný zástupce – pokud jím není otec nebo matka………………………………..

tel:.................................................................

**Další údaje – nepovinné**

sourozenci:…………………………………………………………………………………......

zdravotní postižení - epilepsie, alergie, vada řeči…………………………………………

zvláštní schopnosti ( umělecké sklony, nadání )……………………………………….......

pravák – levák

ve Žlebech dne: ………………………… podpis zákonného zástupce

 ………………………………………….