Vyřizuje: Mgr. Jan Vavřík Vaše značka: Naše značka:

**PŘIHLÁŠKA DO 1. ROČNÍKU ZŠ**

**Dítě**

* Jméno a příjmení:
* Datum narození:
* Trvalý pobyt dítěte:

Ulice a č.p.:

Obec:

PSČ:

Stát:

Ostatní (zaškrtněte možnost)

* Sourozenec dítěte navštěvuje tuto školu: ano / ne
* Budeme pro dítě žádat odklad: ano / ne
* Dítěti byl v loňském roce povolen odklad školní docházky: ano/ne

**Zákonný zástupce**

* Jméno a příjmení:
* E-mail:
* Telefon:
* Datová schránka:

Na uvedenou e-mailovou adresu vám budou zaslány podrobné instrukce k zápisu

Vyplněním a odesláním této přihlášky souhlasím se zpracováním osobních údajů v rozsahu uvedeném shora organizací „Základní škola, Dětský domov, Školní družina a Školní jídelna, Vrbno p. Pradědem, nám. Sv. Michala 17, příspěvková organizace“, pro účely registrace k zápisu svého dítěte do 1. ročníku základního vzdělávání

Ve Vrbně pod Pradědem, . dubna 2021

Podpis zákonného zástupce: …………………………………………………..