



Základní škola a mateřská škola Okna, okres Česká Lípa
Okna 3, 47162

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání
pro školní rok

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Trvalé bydliště	
Kontakt (telefon, mail)	
Adresa pro doručování, pokud není shodná s adresou trvalého bydliště	

Jméno dítěte

Jméno a příjmení	
Datum narození/ Rodné číslo	
Trvalé bydliště	
Další doplňující údaje o dítěti (alergie, zdravotní komplikace)	

V Oknech dne

Podpis zákonného zástupce



Základní škola a mateřská škola Okna, okres Česká Lípa
Okna 3, 47162

Žádost o přijetí k individuálnímu vzdělávání
pro školní rok

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Trvalé bydliště	
Kontakt (telefon, mail)	
Adresa pro doručování, pokud není shodná s adresou trvalého bydliště	

Jméno dítěte

Jméno a příjmení	
Datum narození/ Rodné číslo	
Trvalé bydliště	
Ročník	

Přílohy žádosti :

1. Popis prostorového a materiálně technického zabezpečení vzdělávání
2. Doklady osvědčující splnění vzdělání osoby, která bude žáka individ. vzdělávat
3. Vyjádření školského poradenského zařízení

V Oknech dne

Podpis zákonného zástupce