

**Ž Á D O S T o přestup a přijetí k základnímu vzdělávání - § 49 odst. 1 zákona č.  
561/2004 Sb**

pod č.j.:

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO ŠESTÉHO ROČNÍKU – pro šk. rok 2024/2025  
Základní školy Varnsdorf, Edisonova 2821, okres Děčín, příspěvková organizace

**Příjmení a jméno dítěte:**

**Datum narození:**

**Rod. číslo:**

**Bydliště:**

**St. přísl.:**

**Rodiště:**

**Zdravot. pojišťovna:**

**Cizí jazyk (nyní se učí):**

**ZŠ (ze které odcházím):**

**Sourozenci (pouze navštěvující ZŠ Edisonova):**

**Matka (jméno, příjmení):**

Datum narození:

Povolání:

Firma:

Tel.:

Email:

Bydliště:

**Otec (jméno, příjmení):**

Datum narození:

Povolání:

Firma:

Tel.:

Bydliště:

**Další osoba:**

Pokud dítě není zdravo, popř. vyžaduje speciální péči, uveďte tuto skutečnost:

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné.

.....  
Datum a podpis zák. zástupců

Rozhodnutí odesláno dne:

Správní řízení ukončeno dne:

Podpis a razítko (ředitelka ZŠ):