**Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání ve školním roce 2023/2024**

**Základní škola a Mateřská škola Osov, okres Beroun (správní orgán)**

Osov 93, 267 25 Osov, IČO 71001549, tf. 311584267, zs.osov@seznam.cz, zsosov.cz, DS jzkmf8g

**RgČ**…..……… (vyplní škola)

**Žádáme o přijetí syna / dcery**………………………………………………………………………………….…

k povinné školní docházce (PŠD) do Základní školy a Mateřské školy Osov, Osov 93, 267 25 Osov, okres Beroun ve školním roce 2023/2024.

**Údaje o dítěti:**

Datum narození…………………………………...Místo narození…………………………………………………

Místo trvalého pobytu:………………………………………………………………………………………………

Adresa pro doručování písemností:…………………………………………………………………………………

RČ:…………………………………………...email (jeden ze ZZ): ………………………………………………

**Zákonní zástupci dítěte:**

**Otec:**

Jméno a příjmení …………………………………………………telefonní spojení:………………………………

Místo trvalého pobytu:………………………………………………………………………………………………

Adresa pro doručování písemností:…………………………………………………………………………………

**Matka:**

Jméno a příjmení ……………………………………………………telefonní spojení:……………………………

Místo trvalého pobytu:………………………………………………………………………………………………

Adresa pro doručování písemností:…………………………………………………………………………………

Souhlasím se zpracováním a uchováním osobního údaje – telefonní kontakt, popř.email na moji osobu, který poskytuji příspěvkové organizaci Základní škola a Mateřská škola Osov, okres Beroun výhradně ke kontaktu v souvislosti s přihlášením svého dítěte k PŠD. Svůj souhlas poskytuji dobrovolně a jsem si vědom/a skutečnosti, že tento souhlas mohu kdykoli odvolat a požadovat výmaz.

V Osově …………………………………… Podpis zákonných zástupců dítěte **(oba**):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Vyplní škola:

Žádost zaevidována dne: Zákonní zástupci seznámeni s přiděleným registračním číslem dne:

Správnost údajů ověřil/a dne: ………………………podpis: