



nám. Míru 22, Tišnov, 666 25

Tel.: +420 549 410 076, +420 549 410 077, www.skolatisnov.cz

IČ: 00053198, DIČ: CZ00053198

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání – zápis do 1. ročníku

podle ustanovení §36, zákona 561/2004 Sb. v platném znění

1. Zákonný zástupce dítěte:

(pro písemnou komunikaci se školou)

Jméno a
příjmení: _____

Trvalé bydliště: _____

Doručovací
adresa: _____

2. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a
příjmení: _____

Trvalé bydliště: _____

Doručovací
adresa: _____

2. Zástupce statutárního orgánu:

Mgr. Dana Staňková

Střední škola a základní škola Tišnov, příspěvková organizace,

nám Míru 22, 666 25 Tišnov

Žádám o přijetí mého dítěte k plnění povinné školní docházky do Střední školy a základní školy Tišnov, příspěvkové organizace, nám Míru 22, 666 25 Tišnov ve školním roce Akceptujeme Školní vzdělávací program

- „Společně to půjde lépe – Učíme se s úspěchem“ zpracovaný dle RVP ZV
- „Společně to půjde lépe – Učení na míru“ zpracovaný dle RVP ZŠS 1.díl
- „Společně to půjde lépe – Učíme se pro život“ zpracovaný dle RVP ZŠS 2.díl

Jméno a příjmení
dítěte: _____

Datum narození: _____

Trvalé bydliště: _____

Doručovací adresa: _____

V Tišnově
dne _____

podpis obou zákonných zástupců

Převzato dne: _____ přidělené číslo jednací: _____ převzal: _____