

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání dle § 36 platného školského zákona

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení, titul: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Kontaktní adresa: (adresa pro doručování písemností, liší-li se od trvalého bydliště)

2. Ředitel školy:

Mgr. Libuše Vyhnálková

Základní škola a Mateřská škola Předín
se sídlem Předín 139, 675 27

Žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Rodné číslo _____

Místo trvalého pobytu _____

**k povinné školní docházce do Základní školy a Mateřské školy Předín se sídlem
Předín 139, 675 27 - ve školním roce 2020/2021.**

V

dne

Podpis zák. zástupce

Žádost převzal/a:

Dne: