



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Registrační číslo: _____

I.

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

II.

Ředitel školy:

Jméno a příjmení: Mgr. Bc. Michal Marek

Škola: Základní škola, Základní umělecká škola a Mateřská škola
Stachy, příspěvková organizace 38473 Stachy 253

Žádám o přijetí dítěte:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

k povinné školní docházce do základní školy, jejíž činnost vykonává
Základní škola, Základní umělecká škola a Mateřská škola Stachy,
příspěvková organizace
ve školním roce 20__/20__

Doplňující informace k žádosti:

(dítě po odkladu školní docházky, budeme žádat o odklad ŠD, starší sourozenec ve škole – třída,
dojíždění x přechodné bydliště, zdravotní omezení ...)

datum a místo

podpis zákonného zástupce dítěte