



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Pořadové číslo:

I.

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

II.

Ředitel školy:

Jméno a příjmení: Mgr. Monika Kotherová, DiS.

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