Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

1. Zákonný zástupce (žadatel):

- *jméno a příjmení:* _____
- *místo trvalého pobytu:* _____

  _____
- *telefonní kontakt:* _____

2. Základní škola:

- *název:* Základní škola a Mateřská škola Žalkovice
- *adresa:* Žalkovice 82, Břest 768 23
- *statutární zástupce:* Mgr. Dagmar Tesaříková
- *telefonní kontakt:* 573 354 150

Žádám o přijetí _____, nar. _____

k povinné školní docházce do **Základní školy a Mateřské školy Žalkovice**

ve školním roce 2018/2019.

Byl/a/ jsem poučen/a/ o možnosti odkladu školní docházky.

Doplňující informace (sourozenec ve škole apod.):

_____

_____

_____

_____

podpisy **zákonných zástupců** dítěte