

Základní škola a Mateřská škola Jindřichov, okr. Přerov, příspěvková organizace

Tel.: 581625390, e-mail: polav1@seznam.cz

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

v souladu s § 36, odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění

Jméno a příjmení dítěte: _____

Rodné číslo: _____

Datum narození: _____ místo narození _____

Místo trvalého pobytu: _____

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností: _____

Není-li shodná s adresou trvalého pobytu.

Telefon: _____ Email: _____

Ředitelka školy:

Mgr. Iva Polášková

ZŠ a MŠ Jindřichov, okr. Přerov,

Jindřichov 122

753 01 Hranice

**Žádám o přijetí dítěte _____ k povinné školní docházce
do Základní a Mateřské školy Jindřichov, okr. Přerov ve školním roce 20__/20__.**

Doplňující informace k žádosti: _____

V Jindřichově dne _____

_____ podpis zákonného zástupce