



Žádost o přijetí k plnění povinné školní docházky

1. zákonný zástupce dítěte (nejbližší kontaktní osoba)

jméno a příjmení:
adresa trvalého pobytu:
PSČ: telefon:
doručovací adresa:

2. zákonný zástupce dítěte

jméno a příjmení:
adresa trvalého pobytu:
PSČ: telefon:
doručovací adresa:

Žádám o přijetí mého syna/mojí dcery k plnění povinné školní docházky ve školním roce 2019/2020.

Příjmení a jméno dítěte: datum narození:
adresa trvalého bydliště: PSČ:

Identifikátor osobní datové schránky:

Podle § 17 odst. zák. č. 300/2008 Sb. máme jako orgán veřejné moci povinnost upřednostňovat datovou schránku pro vzájemnou komunikaci ve věcech správního řízení.

Sourozenci dítěte navštěvující již naši ZŠ: (příjmení, jméno, třída)

.....
.....

Požadované zaměření (zakroužkujte):

- a) hra na flétnu
- b) míčové hry
- c) čtení a dramatická výchova

Náhradní volba (zakroužkujte):

- a) hra na flétnu
- b) míčové hry
- c) čtení a dramatická výchova

Druh zápisu (zakroužkujte druh zápisu):

Předběžný – normální – po odkladu v loňském roce – zákonní zástupci žádají odklad

Datum:

Podpis:

1. zákonný zástupce

2. zákonný zástupce