# **Žádost zákonných zástupců o přijetí k základnímu vzdělávání**

od školního roku «PŘÍŠTÍ ŠKOLNÍ ROK»

Evidenční číslo žádosti: **«EVIDENČNÍ ČÍSLO PŘIHLÁŠKY»**

## **Zákonný zástupce**

Jméno a příjmení: «CELÉ JMÉNO (VČ. TITULŮ)»​​

Adresa trvalého pobytu: «ADRESA»​​

Kontaktní adresa: «ADRESA (KONTAKTNÍ)»​​

Telefonní číslo: «TELEFON»​​

E-mail: «E-MAIL»​​

Datová schránka: «DATOVÁ SCHRÁNKA»

Podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, žádám o přijetí k základnímu vzdělávání v základní škole «ZVOLENÁ ORGANIZACE».

## **Dítě**

Jméno a příjmení: **«CELÉ JMÉNO (VČ. TITULŮ)»**

Adresa trvalého pobytu: «ADRESA»

Kontaktní adresa: «ADRESA (KONTAKTNÍ)»

Datum narození: «DATUM NAROZENÍ»

Rodné číslo: «RODNÉ ČÍSLO»

Pohlaví: «POHLAVÍ»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ................................................................. | v .................................................. | dne ............................................. |
| podpis zákonného zástupce |  |  |