



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Žádám o přijetí svého dítěte _____

narozeného dne _____ rodné číslo _____

trvalým pobytem _____

k základnímu vzdělání s datem nástupu od _____

Žadatel – zákonný zástupce nezletilého

Jméno a příjmení _____

Trvalé bydliště _____

Adresa pro doručování písemností (vyplňte v případě, že je odlišná od trvalého bydliště:

Telefon _____ Email _____

Doplňující informace k žádosti:

V Ostravě _____

Podpis zákonného zástupce _____

Vyjádření druhého zákonného zástupce žáka:

S žádostí SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM (nehodící se škrtně)

podpis druhého zákonného zástupce _____