

Č. j.: (reg. číslo)

**Žádost o přijetí dítěte \_\_\_\_\_ k základnímu vzdělávání**

1. Zákonný zástupce dítěte:

- jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

- datum narození: \_\_\_\_\_

- místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

- telefon: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

2. Ředitel školy:

- Mgr. Petr Machálek

- Základní škola a Mateřská škola, Loděnice

Žádám o přijetí dítěte \_\_\_\_\_,

nar. \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_,

trvale bytem v \_\_\_\_\_.

k povinné školní docházce ve školním roce 2016/2017 do základní školy, jejíž činnost

vykonává Základní škola a Mateřská škola, Loděnice.

V \_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce dítěte