

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

podle § 46 č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon),
ve znění pozdějších předpisů a v souladu s § 44 a násl. správního řádu ve znění pozdějších předpisů

1. Zákonný zástupce dítěte:

Příjmení, jméno, titul: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

2. Ředitelka školy:

Příjmení, jméno, titul: Hendrychová Ilona Eliška, Mgr.

Škola: Základní škola a Mateřská škola Popovice,
příspěvková organizace
Popovice 150, 686 04 Kunovice

Žádám o přijetí dítěte:

příjmení, jméno: _____

rodné číslo: _____

datum narození: _____

místo trvalého pobytu: _____

Adresa ZŠ, kterou navštěvuje: _____

k plnění povinné školní docházky

do Základní školy a Mateřské školy Popovice, příspěvkové organizace
Popovice 150, 686 04 Kunovice

Doplňující informace k žádosti:

V _____ dne: _____

podpis zákonných zástupců dítěte

Kontakty

☎ 572 574 120, 731 566 088, email: skola@popovice.cz

ID datové schránky: waabh4q