

Č.j.:.....

Spisová značka:

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

1. Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu.

Kontakt (telefon, e-mail):.....

2. Ředitel školy:

PaedDr. Jan Navrátil
Základní škola J. A. Komenského, příspěvková organizace města Kyjova
697 24 Újezd 990
IČO: 48847721

Žádám o přijetí dítěte,

datum narození:....., rodné číslo:.....,

k povinné školní docházce do Základní školy J. A. Komenského v Kyjově

do ročníku od

Doplňující informace k žádosti:

Přechází ze ZŠ (adresa).....

Jazyk, kterému se žák učil

V Kyjově

.....

podpis zákonného zástupce