

## Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

1) Žadatel (dítě):

- Jméno a příjmení: .....
- Datum narození: .....
- Místo trvalého pobytu:.....

2) Zastoupený zákonným zástupcem:

- |                               |                             |
|-------------------------------|-----------------------------|
| – Jméno a příjmení: .....     | Jméno a příjmení: .....     |
| – Datum narození: .....       | Datum narození: .....       |
| – Místo trvalého pobytu:..... | Místo trvalého pobytu:..... |
| – E-mail:.....                | E-mail:.....                |
| – Telefon:.....               | Telefon:.....               |

3) Správní orgán:

- Ředitel školy: Mgr. Milan Malý
- Název školy: Základní škola a mateřská škola Osová Bítýška
- Adresa školy: Osová Bítýška 246, 594 53 Osová Bítýška

Žádám o přijetí k základnímu vzdělávání  
do Základní školy a mateřské školy Osová Bítýška  
ve školním roce 2021/2022

Doplňující informace k žádosti:

.....  
.....  
.....

Zdravotní postižení ANO NE\*

.....

Podpis zákonného zástupce dítěte

\* nehodící se škrtněte – v případě, že dítě má zdravotní postižení, doložte, prosím, k žádosti o přijetí k základnímu vzdělávání písemné vyjádření školského poradenského zařízení, popřípadě také registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost.