

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 2023/2024

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.