

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

V ZÁKLADNÍ ŠKOLE A MATEŘSKÉ ŠKOLE SÁZAVA,
PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE

1. Dítě:

Jméno a příjmení:

Datum a místo narození:

Adresa trvalého bydliště:

2. Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Korespondenční adresa (pokud je jiná než adresa trvalého bydliště):

.....

Telefonní číslo:

Žádost je podána správnímu orgánu:

Základní škola a mateřská škola Sázava, příspěvková organizace

Sázava 80, 592 11 Velká Losenice

ředitelce školy: Mgr. Mileně Mikyskové

V Sázavě dne:

.....

podpis zákonného zástupce