

Žádost o přijetí žáka k základnímu vzdělávání

Zákonný zástupce:

Příjmení, jméno:

Bydliště:

Telefon domů, do zaměstnání:

žádá o přijetí žáka

Příjmení, jméno:

Datum narození: rodné číslo:

Bydliště:

Zdravotní pojišťovna:

**na základní školu, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Sázava,
příspěvková organizace, Sázava 80, 592 11 Velká Losenice.**

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

.....
podpis