



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Žadatel (zákonný zástupce dítěte) :

Jméno a příjmení, titul:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Telefon: E-mail:

Adresát :

Základní škola a Mateřská škola Aloise Štěpánka,

Dolany, příspěvková organizace

783 16 Dolany 174

Mgr. Petr Pirlimov, ředitel školy

Žádám o přijetí svého dítěte

jméno a příjmení rod. č. /

narozeného dne v státní občanství

trvalé bydliště PSC

přechodné bydliště zdravotní pojišťovna

**k povinné školní docházce do Základní školy a Mateřské školy Aloise Štěpánka,
Dolany, příspěvkové organizace, ve školním roce 2022/2023.**

Druhý zákonný zástupce: (otec – matka – další zástupce),

Jméno a příjmení, titul

Bydliště Telefon..... Email:

Zdravotní omezení nebo speciálně vzdělávací potřeby:

.....

V dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte