Základní škola Kaznějov
okres Plzeň-sever
příspěvková organizace

Školní ulice 479, 331 51 Kaznějov
Tel.: 373 332 126, 373 332 329
e-mail: zskaz@kaznejov.cz
IČO: 606 110 14, ID: i6cmngr

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

Zákonný zástupce dítěte - žadatel:

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Případně jiná adresa pro doručení: .....

Telefon:…… e-mailová adresa:……

Správní orgán, jemuž je žádost doručována: Základní škola Kaznějov, okres Plzeň-sever, příspěvková organizace, Školní 479, 331 51 Kaznějov
Jméno a příjmení ředitele školy: Mgr. Tomáš Korelus

Žádost

Podle ustanovení §36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon, ve znění pozdějších předpisů,
žádám o přijetí k základnímu vzdělávání v Základní škole Kaznějov, okres Plzeň-sever, příspěvková organizace se sídlem Školní 479, Kaznějov, ve školním roce 2026/2027

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Doplňující informace k žádosti (např. zdravotní stav, omezení, alergie atd.)

.....

……

Byl/a jsem poučen/a o možnosti odkladu školní docházky.

V …….. dne ……..

……..
podpis žadatele