



**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 (školní 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 2020/2021**

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