Základní škola Moravské Budějovice, Havlíčkova ul. 933, okres Třebíč

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE

K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

|  |
| --- |
|  **1. Údaje o dítěti:** |
|  Jméno a příjmení dítěte: |  |
|  Datum narození: |  |
|  Adresa trvalého pobytu: |  |
|  **2. Údaje o zákonném zástupci dítěte:** |
|  Jméno a příjmení: |  |
|  Datum narození: |  |
|  Adresa trvalého pobytu: |  |
|  **3. Údaje o řediteli školy:** |
|  Jméno a příjmení: |  Mgr. Zdeněk Chroust |
|  Adresa školy: |  Základní škola Moravské Budějovice, Havlíčkova 933,  676 02 Moravské Budějovice |
|  **4. Text žádosti:** |
| Žádám o přijetí výše uvedeného dítěte k povinné školní docházcedo Základní školy Moravské Budějovice, Havlíčkova ul. 933, okres Třebíčve školním roce 2023/2024 |
|  Moravské Budějovice  Datum: |  Podpis zákonného zástupce dítěte: |