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 docházce  do Základní školy Moravské Budějovice, Havlíčkova ul. 933, okres Třebíč  ve školním roce 2023/2024 | | |
| Moravské Budějovice  Datum: | | Podpis zákonného zástupce dítěte: |