

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Trvalé bydliště: _____

Kontakt (telefonní číslo, e-mail) _____

Základní škola Tvarožná, příspěvková organizace,
664 05 Tvarožná 176, IČ: 70875472

Ředitelka: Mgr. Věra Floriánová
(kontakt: skola.tvarozna@seznam.cz, 731117814)

Věc: žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělání

Žádám o přijetí dítěte _____
datum narození _____ bydliště _____

k povinné školní docházce do Základní školy Tvarožná, příspěvková organizace, ve školním roce 2022/2023.

Doplňující informace k žádosti:

.....
podpis zákonných zástupců dítěte

Datum podání žádosti: _____