

Základní škola Odry,

Komenského 6, příspěvková organizace, 742 35 Odry, telefon: 556 730 237



Žádost zákonných zástupců o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

1. Ředitel školy:

- jméno a příjmení: **Mgr. Radek Hendrych**
- škola: **Základní škola Odry, Komenského 6 příspěvková organizace**

2. Zákonný zástupce (matka) dítěte:

- jméno a příjmení:
- místo trvalého po bytu (adresa pro doručování):
- e-mailová adresa/telefon (pro pružnost správního řízení)

Zákonný zástupce (otec) dítěte:

- jméno a příjmení:
- místo trvalého po bytu (adresa pro doručování):
- e-mailová adresa/telefon (pro pružnost správního řízení)

Podle ustanovení § 36 odst. 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 Odry, Komenského 6 ve školním roce 2020/21**

- jméno a příjmení dítěte:
- datum narození:
- místo trvalého po bytu (adresa pro doručování):

Doplňující informace k žádosti:

V Odrách dne

.....
podpis zákonných zástupců dítěte

Přílohy :