**Žádost zákonných zástupců**

**o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání**

 **od školního roku 2025/26**

Jméno a příjmení zákonného zástupce: …………………………………

Datum narození zákonného zástupce: ………………………………

Adresa trvalého pobytu zákon. zástupce ……………………………………………

Adresa pro odeslání rozhodnutí

(pokud je rozdílná od místa trvalého pobytu)

 …………………………………………………………………………………………..

Telefon: ………………………………………………….

Email: …………………………………………………….

Dat. schránka………………………………………….

**Žádám o přijetí dítěte:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………

Datum narození: ……………………………………………………

Adresa trvalého bydliště: ……………………………………………………

Datum: ………………… Podpis zákon. zástupce: …………………………….