

Č.j.: .....

V Opavě-Vávrovicích dne: .....

Zákonný zástupce účastníka řízení: .....

Bydliště /v souladu s občanským průkazem/ .....

.....

## **Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání**

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Bydliště: ulice \_\_\_\_\_ č.p. \_\_\_\_\_

Obec \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

Žádám o přijetí svého syna / své dcery k povinné školní docházce do Základní školy a Mateřské školy Opava-Vávrovice - příspěvková organizace ve školním roce 20..../20....

*V případě, že se jedná o přestup žáka, vyplňte následující údaje:*

Přestup k .....(datum) do ..... ročníku

Ze školy .....

Podpis zákonného zástupce dítěte:

.....