

Základní škola a mateřská škola Višňová, okres Liberec, příspěvková organizace

Ředitelka školy: Mgr. Adéla Paříková

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), žádám o přijetí svého syna/své dcery k základnímu vzdělávání v Základní škole a mateřské škole Višňová, okres Liberec, příspěvková organizace, ve školním roce 2024/2025:

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Další informace: _____

Zákonný zástupce svým podpisem potvrzuje, že souhlasí s posouzením školní zralosti svého dítěte během zápisu k povinné školní docházce.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

Datum doručení: _____

Registrační číslo: _____

Počet listů: _____

Počet příloh: _____