

jméno, příjmení
zákonného zástupce uchazeče (dítěte)

.....

místo trvalého pobytu,
popř. jiná adresa pro doručování zákonného zástupce
uchazeče

.....

.....

Základní škola Suchohrdly, příspěvková organizace
Školní 195
669 02 Suchohrdly

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

Žádám o přijetí k základnímu vzdělávání v základní škole, jejíž činnost vykonává Základní škola Suchohrdly, příspěvková organizace, od 1. 9. 2025

své dcery/svého syna

jméno a příjmení uchazeče

datum narození uchazeče

místo trvalého pobytu uchazeče

V Základní škole Suchohrdly, příspěvková organizace se v současné době vzdělává sourozenec uchazeče: ANO – NE

V dne

podpis zákonného zástupce uchazeče