



Žádost zákonných zástupců o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

registrační číslo _____

Jméno a příjmení matky: _____

Místo trvalého pobytu matky: _____

Jméno a příjmení otce: _____

Místo trvalého pobytu otce: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce (pokud není zákonným zástupcem rodič):

Místo trvalého pobytu zákonného zástupce: _____

Adresa pro doručování: _____

Žádám o přijetí dítěte k povinné školní docházce do Základní školy a Mateřské školy Golčův

Jeníkov, příspěvkové organizace, Mírová 253 na školní rok 2019/2020.

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum a místo narození dítěte: _____

Místo trvalého pobytu dítěte: _____

podpis zákonného zástupce dítěte

V _____

dne _____