

Jméno, trvalé bydliště zákonného zástupce dítěte:

.....  
.....  
.....  
.....

kontaktní adresa ( v případě, že je odlišná od trvalého bydliště zákonného zástupce)

.....  
.....  
.....  
.....

Ředitelka ZŠ a MŠ Štěkeň, okres Strakonice  
Mgr. Vladimíra Cimrhanzlová

Místo, datum.....

Věc: žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

Žádám o přijetí mého syna / dcery k povinné školní docházce do Základní školy a  
Mateřské školy Štěkeň, okres Strakonice od šk. roku: .....

Jméno a příjmení syna/dcery:.....

Nar.....v.....

Bydliště.....

.....  
podpisy zákonných zástupců