



Základní škola a Mateřská škola, Bílovice, okres Uherské Hradiště
687 12 Bílovice 440

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

pro školní rok...../.....

(podle § 46 ods.1 školského zákona 561/2004 Sb. v platném znění)

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno, příjmení, titul:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Telefon:

2. Ředitel školy:

Jméno, příjmení, titul: Tomáš Mlčoch, Mgr.

Škola: Základní škola a Mateřská škola
687 12 Bílovice 440

Žádám o přijetí dítěte:

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Adresa MŠ, kterou navštěvuje:

k plnění povinné školní docházky do
Základní školy a Mateřské školy v Bílovicích 440
ve školním roce/.....

Vdne.....

.....
podpis zákonného zástupce