

**adresát: Základní škola a mateřská škola Kožlí**

Kožlí 2, Kožlí PSČ 582 93

Tel: 604694528

IČO: 70993017

e-mail: [zskozli@centrum.cz](mailto:zskozli@centrum.cz)

**Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání**

registrační číslo: \_\_\_\_\_

číslo jednací: \_\_\_\_\_

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

Datum narození: .....

Rodné číslo: .....

Trvalé bydliště: .....

**Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení: .....

Trvalé bydliště: .....

Adresa pro doručování písemností (vyplňte v případě, že je odlišná od trvalého bydliště):

.....

Telefon: ..... email: .....

**Žádám o přijetí svého syna/své dcery** .....

k povinné školní docházce do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Kožlí, ve školním roce ....., ode dne ..... do ..... ročníku.

Doplňující informace k žádosti:

.....

.....

V ..... dne .....

Podpisy zákonných zástupců . .....

.....