

Základní škola a mateřská škola Častolovice
Komenského 209
517 50 Častolovice

Žádám o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Častolovice od 1. 9. 2022.

Dítě:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Zákonný zástupce dítěte nebo fyzická osoba, která osobně pečuje o dítě v pěstounské péči, která bude účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

V Častolovicích dne

.....
podpis zákonného zástupce