**Žádost o přijetí do 1. ročníku**

**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:

Telefon: e-mail:

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

**Dítě:**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V

 …………….……………………………

 podpis zákonného zástupce