**Žádost o přijetí žáka k základnímu vzdělávání**

Ředitel školy

Mgr. Milan Šafařík, MBA

Základní škola a mateřská škola Radonice

Radonice 165

431 55

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení  zákonného zástupce žáka |  |
| Místo trvalého pobytu |  |
| Telefonní číslo |  |
| Emailová adresa |  |

| Jméno a příjmení žáka |  |
| --- | --- |
| Datum narození |  |
| Místo trvalého pobytu |  |
| Název ZŠ a ročník |  |

Podle ustanovení § 49 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), žádám o přijetí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ k základnímu vzdělávání v Základní škole a mateřské škole v Radonicích, okres Chomutov, k povinné školní docházce pro školní rok 2023/2024.

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

datum podpis zákonných zástupců dítěte