

Jméno a příjmení zák. zástupce žáka:

Adresa pro doručování písemností:

Telefonický kontakt:

ZŠ a MŠ Křtiny

Křtiny 240

679 05 Křtiny

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

Žádám, aby mé dítě....., nar.,
v rodné číslo.....bytem,
bylo přijato k povinné školní docházce do ZŠ a MŠ ve školním roceod..... .

Ve Křtinách dne.....

.....
podpis zákonného zástupce dítěte