

Adresát: Základní škola Kryry, okres Louny,
Komenského 393, Kryry 439 81, k rukám ředitelky

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

Žádám o přijetí dítěte k povinné školní docházce do ZŠ Kryry, okres Louny
ve školním roce 2023/2024

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

1. Zákonní zástupci dítěte

Jméno a příjmení matky:

Adresa trvalého pobytu:

.....

Jméno a příjmení otce:

Adresa trvalého pobytu (pokud je jiná než u matky)

.....

2. ředitelka školy Ing. Hana Lehnerová
Základní škola Kryry, okres Louny

Byl(a) jsem poučen(a) o možnosti odkladu školní docházky.

Potvrzuji tímto, že oba zákonní zástupci souhlasí se zápisem dítěte do ZŠ Kryry, okres Louny
a nepodávají žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání do jiné základní školy.

V Kryrech dne :
.....
podpisy obou zákonných zástupců dítěte

V případě, že na žádosti schází jeden z podpisů zákonného zástupce, podepište toto prohlášení
(vyberte jednu možnost):

Prohlašuji svým podpisem, že nerozporuji rozhodnutí druhého zákonného zástupce a tento je
ve shodě se mnou:

1. ANO, jsme ve vzájemné shodě

2. NE
podpis zákonného zástupce