

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Trvalé bydliště: _____

**Základní škola Tvarožná, příspěvková organizace,
664 05 Tvarožná 176, IČ: 70875472**

Ředitelka: Mgr. Věra Floriánová

Věc: žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělání

Žádám o přijetí dítěte _____ k povinné
školní docházce do Základní školy Tvarožná, příspěvková organizace, ve školním roce
2017/2018.

Doplňující informace k žádosti:

.....
podpis zákonných zástupců dítěte

Datum podání žádosti: _____