

**Žadatel – zákonní zástupci žáka:**

\_\_\_\_\_

(jméno a příjmení, titul)

\_\_\_\_\_

(trvalý pobyt)

\_\_\_\_\_

(adresa pro doručování písemností, pokud se neshoduje s trvalým pobytem)

\_\_\_\_\_

(kontakt - telefon, e- mail )



**Základní škola Salvátor**

**Komenského 2/2**

**757 01 Valašské Meziříčí**

## Ž Á D O S T

### O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Žádáme tímto ředitelství základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola Salvátor, Komenského 2/2, 757 01 Valašské Meziříčí o přijetí našeho dítěte k základnímu vzdělávání:

*Jméno a příjmení :* \_\_\_\_\_

*dat. nar.* \_\_\_\_\_

*Trvalý pobyt:* \_\_\_\_\_ *PSČ* \_\_\_\_\_

*do* \_\_\_\_\_ *ročníku od školního roku* \_\_\_\_\_

Ve \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis zákonných zástupců dítěte