

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