Ž Á D O S T O P Ř I J E T Í

k základnímu vzdělávání

**Ředitelství**

**Základní školy a mateřské školy Hradec nad Svitavou**

Hradec nad Svitavou 496, 569 01

 V Hradci nad Svitavou dne:………………………..

**Zákonný zástupce dítěte:**

Příjmení a jméno:…………………………………………………………...………………………………

Datum narození:………………………………………………………………………………………………

Adresa bydliště:………………………………………………………………………………………………..

PSČ………………………..

**Žádám, aby můj syn / moje dcera**

…………………………………………………………………………………..

narozený/á………………….., bytem………………………………………………………………..

**byl/a přijat/a k základnímu vzdělávání**

**do prvního ročníku Základní školy a mateřské školy v Hradci nad Svitavou**

……………………………………………………

podpis zákonného zástupce