

Žadatel (zákonný zástupce žáka):

*Ředitelka školy **Mgr. Bc. Jana Štefanová**
Základní škola Doloplazy, okres Olomouc
příspěvková organizace
Doloplazy 145
783 56 Doloplazy*

Č. j.:

Ž Á D O S T
O P Ř I J E T Í D Í T Ě T E K Z Á K L A D N Í M U V Z D Ě L Á V Á N Í
D O Z Š D O L O P L A Z Y, O K R E S O L O M O U C

podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

přihlašuji mé dítě k zápisu k povinné školní docházce na Základní škole Doloplazy, okres Olomouc

Jméno a příjmení: _____ **Rodné číslo:** _____

Datum a místo narození: _____ **Státní občanství:** _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (odklad školní docházky, přestup do jiné základní školy, aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____

Datum a místo narození: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Byl/a jsem poučen/a o možnosti odkladu školní docházky.

V _____ dne _____

_____ podpis zákonného zástupce žáka