**ZÁKLADNÍ ŠKOLA NOVÁ ROLE, příspěvková organizace**

# Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

## 1. Zákonný zástupce dítěte

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** |  |
| **Vztah k žákovi** (otec, matka, osvojitel, poručník a jiné): |  |
| **Místo trvalého pobytu** |
| **Ulice, číslo popisné:** |  |
| **Obec:** |  | **PSČ:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Datová schránka:** |  |
| **Email:** |  |

## 2. Ředitelka školy

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** | Mgr. Ester Nováková |
| **Škola:** | Základní škola Nová Role, příspěvková organizaceŠkolní 232, Nová Role |

## 3. Žádost

|  |  |
| --- | --- |
| **o přijetí dítěte:** |  |
| **datum narození:** |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| k povinné školní docházce do Základní školy Nová Role, příspěvková organizace, Školní 232, Nová Role |
| **Ve školním roce** |  |
| **Místo trvalého pobytu (pokud se liší od adresy zákonného zástupce)** |
| **Ulice, číslo popisné:** |  |
| **Obec:** |  | **PSČ:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **V Nové Roli dne:** |  |
| **Podpis zákonného zástupce dítěte:** |  |