

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:.....

Doručovací adresa (pokud je odlišná od místa trvalého pobytu):

.....

e-mail:.....

tel.:.....

Žadatel (dítě):

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Ředitel základní školy (správní orgán),

*jejíž činnost vykonává Základní škola Chrastava, náměstí 1. máje 228, okres Liberec –
příspěvková organizace: Mgr. Bc. Aleš Trpišovský*

Žádám o přijetí mého syna/mé dcery k základnímu vzdělávání v základní škole, jejíž činnost vykonává Základní škole Chrastava, náměstí 1. máje 228, okres Liberec – příspěvková organizace.

V Chrastavě dne *)

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

*) pozn.

Zápis do 1 ročníku ZŠ byl stanoven v termínu od 12.4. do 30.4.2021. Z toho důvodu musí být na žádosti datum v rozmezí právě uvedených dní.