Základní škola a Mateřská škola Křenovice, okres Vyškov

Školní 140, PSČ 683 52; telefon544 223 131, 544 223 073 ; e-mail skola@zskrenovice.cz

# Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

1) Přijímané dítě:

 Jméno a příjmení: ……………………………………………………….

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

2) Zákonný zástupce dítěte:

 Jméno a příjmení: ………………………………………………………

 Místo trvalého pobytu: …………………………………………………

 Datum narození ………………………………………………………..

3) Ředitel školy:

 Jméno a příjmení: Mgr. Ivan Mazáč

 Škola: Základní škola a Mateřská škola Křenovice, okres Vyškov

Žádám o přijetí mého syna / dcery ………………………………………….…….. k povinné školní docházce ve školním roce 2024/2025

Doplňující informace k žádosti:……………………………………………………..

……………………………………………………………………………………….

V Křenovicích dne

 …………………………………………………….

 podpis zákonného zástupce dítěte