

**Základní škola Sulíkov, příspěvková organizace**

**Sulíkov 13  
679 62 Křetín**

**tel.: 724 293 134  
e-mail: skola@zssulikov.cz**

**Žádost o přijetí k základnímu vzdělání do 1. ročníku**

Na základě zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon) a v souladu se zákonem č.500/2004 Sb. (správní řád) žádám o přijetí mého dítěte k základnímu vzdělávání na Základní školu Sulíkov, příspěvková organizace od 1. 9. 2024.

**Žadatel (1. zákonný zástupce):**

Jméno a příjmení	
Adresa trvalého pobytu	
Telefonní číslo	E-mail

**Žadatel (2. zákonný zástupce):**

Jméno a příjmení	
Adresa trvalého pobytu	
Telefonní číslo	E- mail

**Účastník (dítě):**

Jméno a příjmení	
Rodné číslo	
Datum narození	
Místo narození	
Státní občanství	
Předchozí vzdělávání (MŠ)	
Adresa trvalého pobytu	

V souladu s § 37 odstavce 2 školského zákona byl žadatel informován o možnosti odkladu školní docházky.

V .....dne.....

.....  
*podpis zákonného zástupce*