

**Základní škola Kobylí, okres Břeclav, příspěvková organizace**

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ PRO ŠKOLNÍ ROK 2021/2022**

**Žádáme o přijetí níže uvedeného dítěte k základnímu vzdělávání v ZŠ Kobylí, okres Břeclav, příspěvková organizace, Kobylí 661, 691 10 od školního roku 2021/2022.**

Jméno a příjmení dítěte:

Datum a místo narození:

Rodné číslo:

Adresa trvalého bydliště:

**Účastníci řízení:**

**1. Žadatelé**

**Zákonný zástupce (pro písemnou komunikaci):**

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště (je-li odlišná od bydliště dítěte):

Telefon:

e-mail:

**Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště (je-li odlišná od bydliště dítěte):

Telefon:

e-mail:

**2. Škola:**

ZŠ Kobylí, okres Břeclav, příspěvková organizace

Adresa: Školní 661, 691 10 Kobylí

IČ: 63402939

Zastoupená ředitelem Mgr. Vlastimilem Jandou

V Kobylí dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonných zástupců: