



Základní škola Kobyly, okres Břeclav, příspěvková organizace

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ PRO ŠKOLNÍ ROK 2024/2025

Žádáme o přijetí níže uvedeného dítěte k základnímu vzdělávání v ZŠ Kobyly, okres Břeclav, příspěvková organizace, Kobyly 661, 691 10 od školního roku 2024/2025.

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 Kobyly, okres Břeclav, příspěvková organizace

Adresa: Školní 661, 691 10 Kobyly

IČ: 63402939

Zastoupená ředitelem Mgr. Vlastimilem Jandou

V Kobyly dne: \_\_\_\_\_

Podpis zákonných zástupců: \_\_\_\_\_