

# Základní škola Kobylí, okres B eclav, p ísp vková organizace

Školní 661, 691 10, tel. 519 431 147

e-mail: skola@zskobyli.cz

---

## Žádost o p íjetí žáka ke vzd lávání v Základní škole Kobylí, okres B eclav , p ísp vková organizace

Žádám o p íjetí své dcery/syna \_\_\_\_\_

nar. dne \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_, bytem \_\_\_\_\_

PS \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ ro níku Základní školy Kobylí, okres B eclav, p ísp. org.

k datu \_\_\_\_\_.

D vod p estupu: \_\_\_\_\_

P esný název a adresa školy, kterou žák doposud navšt voval:

---

Jméno a p íjmení zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydlišt zákonného zástupce:

---

Telefonní íslo pro pot eby rychlého kontaktu: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_ 2010.

.....  
podpis zákonného zástupce