



Základní škola Kobylí, okres Břeclav, příspěvková organizace

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ PRO ŠKOLNÍ ROK 2027/2028

Žádáme o přijetí níže uvedeného dítěte k základnímu vzdělávání v ZŠ Kobylí, okres Břeclav, příspěvková organizace, Kobylí 661, 691 10 od školního roku 2027/2028.

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 ředitelkou Mgr. Janou Lovečkovou

V Kobylí dne: \_\_\_\_\_

Podpis zákonných zástupců: \_\_\_\_\_