#

# **Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání**

1. **Ředitel školy:**

## Jméno a příjmení: Mgr. Kamil Bula

 Škola: Základní škola a mateřská škola Mosty u Jablunkova 750, příspěvková organizace

 739 98 Mosty u Jablunkova 750

1. **Zákonný zástupce dítěte - žadatel:**

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………..………..

Datum narození: ………………………………………………………………….…….

Místo trvalého pobytu: …………………………………………………………………

Adresa pro doručování písemností, není–li shodná s adresou trvalého pobytu:

.....………………………………………………………………………………………

Název a adresa školy, kterou dítě navštěvuje: (zatrhněte):

* MŠ Šance, Mosty u Jablunkova 484, 739 98
* MŠ Střed, Mosty u Jablunkova 788, 739 98
* MŠ Dolní, Mosty u Jablunkova 388, 739 98
* Jiná:……………………………………………………………………………………... (doplňte)

Žádám o přijetí mého dítěte ……………………………………………………………….

 jméno a příjmení dítěte

datum narození: ………………………….., trvalý pobyt: ………………………………………………… k povinné školní docházce do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Mosty u Jablunkova 750, příspěvková organizace, Mosty u Jablunkova č. 750,
od ………………….……(školní rok ………………).

Prohlašuji, že v současné době není na žádné jiné základní škole podaná žádost o přijetí mého dítěte k základnímu vzdělávání a není vedeno žádné správní řízení ve věci přijetí výše uvedeného dítěte k základnímu vzdělávání. Beru na vědomí, že správní řízení ve věci přijetí k základnímu vzdělávání smí být zahájeno pouze na jedné základní škole.

V Mostech u Jablunkova …………… ……………………………

 podpis zákonného zástupce - žadatele

Vyjádření druhého zákonného zástupce dítěte:

S žádostí SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM (nehodící se škrtněte) ……………………………

 podpis druhého zákonného zástupce