

Základní škola Karlovy Vary, Krušnohorská 11, příspěvková organizace

Žádost k přijetí k povinné školní docházce

Číslo jednací:

Číslo registrační:

Žadatel (zákonný zástupce): **jméno, příjmení** _____

Datum narození _____

Místo trvalého pobytu _____

Adresa pro doručování* _____

Číslo datové schránky** _____

Správní orgán, jemuž je žádost doručována: **Základní škola Karlovy Vary, Krušnohorská 11, příspěvková organizace, se sídlem Krušnohorská 735/11, 360 10 Karlovy Vary**

Žádost

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

k přijetí k povinné školní docházce na Základní škola Karlovy Vary, Krušnohorská 11, příspěvková organizace, se sídlem Krušnohorská 735/11, 360 10 Karlovy Vary

Jméno dítěte _____ **datum narození** _____

Adresa trvalého pobytu _____

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.

V Karlových Varech

dne _____

podpis žadatele _____

* pokud není totožná s místem trvalého pobytu

** Nepovinný údaj. Pokud jste vlastníkem datové schránky a žádáte, aby s Vámi škola komunikovala i tímto způsobem