

**Základní škola Malé Svatoňovice**  
**17. listopadu 178**  
**Malé Svatoňovice 542 34**  
**IČO: 49290649**  
**Ředitelka školy: Mgr. Dagmar Kostecká**

**Žádost zákonných zástupců k přijetí dítěte k základnímu vzdělávání**

od školního roku **2024/2025** do základní školy, jejíž činnost vykonává **Základní škola Malé Svatoňovice**.

**Jméno a příjmení zákonného zástupce:**.....

Místo trvalého pobytu:.....  
(popřípadě jiná adresa pro doručování)

Telefonní číslo: \*.....

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, žádám o přijetí k základnímu vzdělání v Základní škole Malé Svatoňovice.

**Jméno a příjmení dítěte:**.....

Datum narození:.....

Místo trvalého pobytu:.....

Byl/a jsem poučen/a o možnosti odkladu školní docházky.                      ANO                      NE

V Malých Svatoňovicích dne

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce

\* nepovinný údaj

.....  
Datum doručení:.....Registrační číslo:.....

Počet listů:.....Počet příloh:.....