Základní škola Radostín, okres Liberec, Příspěvková organizace

Radostín 19, 46344 Sychrov

Mgr. Zdeňka Ferbasová, ředitelka školy **č.j.:………………………**

**Žádost o přijetí dítěte k povinné školní docházce**

Žádám o přijetí dítěte ke školní docházce do Základní školy Radostín, okres Liberec, příspěvkové organizace ve školním roce ……………………………

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

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

Trvalé bydliště:………………………………………………………………………………….

MŠ:……………………………………………………………………………………………...

Sourozenec v ZŠ Radostín: ANO NE Jméno:……………………………………

**Zákonný zástupce dítěte:**\*

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

Trvalé bydliště:………………………………………………………………………………….

Kontaktní adresa (liší-li se od trvalého bydliště)………………………………………………..

Telefon:………………………………….. ID datové schránky:……………………………….

V Radostíně dne ……………….. ……………………………………

 podpis zákonného zástupce \*

\*Zákonní zástupci žáka se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím žáka k základnímu vzdělávání/ přestupu na jinou školu/odkladem školní docházky a jiné, bude vyřizovat zákonný zástupce uvedený výše.