

**ZÁKLADNÍ ŠKOLA J. A. KOMENSKÉHO FULNEK, ČESKÁ 339,
příspěvková organizace, zastoupená Mgr. Barborou Veseleňákovou,
ředitelkou školy, IČ 45215359**

Žádost o přijetí

Zástupce žadatele (žadatel je dítě)

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Doručovací adresa (liší-li se od trvalého pobytu): _____

Správní orgán: Základní škola J. A. Komenského Fulnek, Česká 339, příspěvková organizace

Žádost o přijetí dítěte do 1. ročníku ZŠ

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

Přihlašuji k povinné školní docházce na Základní škole J. A. Komenského, Fulnek dítě:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím dítěte k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce:

na jehož e-mailovou adresu: _____

zašleme rozhodnutí o přijetí, popř. odkladu školní docházky.

V _____ dne _____

.....
podpis žadatele

FULNEK, Česká 339
742 45

Telefon/fax:
737 768 693

Bankovní spojení
1764309379/0800

IČ
45215359

www.zsfulnek.cz

e-mail: zsjak@seznam.cz