 Základní škola a Mateřská škola Žďár nad Metují

 549 55 Žďár nad Metují 73

 pracoviště MŠ č.p. 146

 IČO: 75015633

 *Tel.:* ***ZŠ*** *491 541 143,* ***MŠ*** *491 422 488,* *zsms@zdarnm.cz**, http://www.zszdar.cz/*

|  |
| --- |
| **Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání** |

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

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení rodiče :  |
| Datum narození rodiče:  |
| Místo trvalého pobytu rodiče :  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Žádám o přijetí dítěte** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_k povinné školní docházce do Základní školy a Mateřské školy Žďár nad Metujíve školním roce 2020/2021.

|  |
| --- |
| **3.Doplňující informace k žádosti**:(blízkost školy od bydliště,sourozenec, jiné..)  |

 |

|  |
| --- |
| *Místo a datum :* |

**Podpis zákonného zástupce :**