

# ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Č. j.: ZSKNINICE/2024/

Přiřazené registrační číslo:

## 1. Žadatel: zákonný zástupce dítěte

Příjmení, jméno: ..... Datum narození:.....

Adresa (místo trvalého pobytu - pro doručení):.....

.....

Telefon: .....

Mobilní telefon: .....

E-mail: .....

## 2. Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola Veverské Knínice, okres Brno-venkov,  
příspěvková organizace,  
Veverské Knínice 44,  
664 81 p. Ostrovačice  
Ředitel: Mgr. Zdeněk Kříž, Ph. D.

## Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

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 zápisu k povinné školní docházce na Základní školu a Mateřskou školu Veverské Knínice, okres Brno-venkov, p. o. ve školním roce 2020/2021**

dítě :..... narozen/a/ dne:.....

trvalý pobyt: .....

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

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce:

Ve Veverských Knínicích dne: .....

Podpis zákonného zástupce: .....