**Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání**

1. **Zákonný zástupce dítěte**:

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

Datum narození: ………………………………………………………………………

Místo trvalého pobytu: ……………………………………………………………….

1. **Ředitel školy:**

Jméno a příjmení: Mgr. Michal Gutwirth

Škola: Základní škola a Mateřská škola Záboří, okres Strakonice, Záboří 105, 387 34 Záboří

**Žádám o přijetí dítěte………………………………………………….nar. …….………...……**

**trvalým pobytem …………………………………………………………………………………**

k povinné školní docházce do Základní školy a Mateřské školy Záboří, okres Strakonice do 1. ročníku od 1. 9. 2024 ve školním roce 2024/2025.

Doplňující informace k žádosti:

 ………………………………………….

 podpis zákonných zástupců dítěte