

**Základní škola a Mateřská škola Skalice nad Svitavou, příspěvková organizace**

**Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání**

1. Zákonný zástupce dítěte

jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

tel. kontakt: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

2. Ředitelka školy:

jméno: Mgr. Michaela Barkerová Kopecká

škola: Základní škola a Mateřská škola Skalice nad Svitavou, příspěvková organizace

**Žádám o přijetí dítěte** \_\_\_\_\_

**datum narození** \_\_\_\_\_

**rodné číslo** \_\_\_\_\_

**bydliště** \_\_\_\_\_

**k povinné školní docházce do Základní školy a Mateřské školy Skalice nad Svitavou, příspěvková organizace ve školním roce 2024/2025**

Ve Skalici nad Svitavou dne .....

\_\_\_\_\_  
**podpis zákonných zástupců dítěte**