

Adresát:  
Základní škola Šumvald  
Šumvald 204, 783 85

\_\_\_\_\_  
registrační číslo  
(přiděluje škola)

## Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

Žádám o přijetí mého syna (dcery)

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Místo trvalého pobytu	

k základnímu vzdělávání v Základní škole Šumvald č. 204, 783 85 Šumvald  
s nástupem do 1. ročníku ve školním roce 2024/2025

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Místo trvalého pobytu	
Identifikátor datové schránky	
Adresa pro doručování písemností, není-li shodná s adresou trvalého pobytu	

Jednám ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte:

ANO NE (zakroužkujte)

Vzdávám se práva vyjádřit se k podkladům rozhodnutí o přijetí před vydáním rozhodnutí:

ANO NE (zakroužkujte)

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_