

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 2025/2026

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: _____