**ŽÁDOST O PŘIJETÍ K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ DLE § 46 ZÁKONA 561/2004 Sb.**

**Registrační číslo:** **Otisk razítka:**

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE - ÚČASTNÍK ŘÍZENÍ**

Níže uvedený zákonný zástupce čestně prohlašuje, že jedná ve vzájemné shodě a se souhlasem druhého z rodičů (zákonných zástupců) ve smyslu ustanovení §876 zákona 89/2012 Sb., občanský zákoník - tzv. rodičovská odpovědnost.

**Jméno a příjmení zákonného zástupce:**

**Datum narození:**

**Telefonní číslo:**

**Adresa trvalého pobytu:**

**Adresa pro doručování písemností** – vyplňte pouze tehdy, pokud je odlišná od adresy trvalého pobytu:

**Email:**

**ŽÁDOST**

Žádám o přijetí k základnímu vzdělávání a plnění povinné školní docházky v základní škole při Základní škole a mateřské škole Dolní Lukavice, okres Plzeň-jih, příspěvková organizace od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ školního roku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pro své dítě:

**Jméno a příjmení dítěte:**

**Datum narození: Třída:**

**Místo trvalého pobytu:**

Dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupce

**ŘEDITELKA ŠKOLY**

**Jméno a příjmení:** Mgr. Lenka Hajšmanová, DiS.

**Škola:** Základní škola a mateřská škola Dolní Lukavice, okres Plzeň-jih, příspěvková organizace

 Dolní Lukavice 56, 334 44 Dolní Lukavice