

**Základní škola a Mateřská škola Dolní Domaslavice, okres Frýdek-Místek,
příspěvková organizace**



Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

1. Zákonný zástupce dítěte:

.....

datum narození:

místo trvalého pobytu:

email:.....

datová schránka:.....

2. Ředitel školy:

Mgr. Petr Fikoczek

ZŠ a MŠ Dolní Domaslavice

Dolní Domaslavice 201

Žádám o přijetí.....

narozené(ho) dne

k povinné školní docházce do Základní školy a Mateřské školy

Dolní Domaslavice ve školním roce

do ____ . ročníku

vdne

.....
podpis zákonného zástupce