**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

1. **Žadatel (zákonný zástupce dítěte)**

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………………………………

Trvalé bydliště: ……………………………………………………………………………………………PSČ: ………………

1. **Adresát**

Základní škola a Mateřská škola Malešov, okres Kutná Hora

Žižkovo nám. 107, 285 41 Malešov

Mgr. Lenka Kolmanová, ředitelka školy

**Žádám o přijetí svého dítěte**

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………………………………

Datum narození: ……………………………………………………….

Trvalé bydliště: …………………………………………………………………………………………………PSČ: ……….....

**k povinné školní docházce do Základní školy a Mateřské školy Malešov, okres Kutná Hora ve školním roce 2024/2025.**

V ……………………………………. dne …………………………….

 ……………………………………………..

 podpis zákonného zástupce