

**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA PRYSK, okres Česká Lípa  
příspěvková organizace**

Dolní Prysk 56

IČO : 727 42 089

tel. : 487 767 525



**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

**Zákonný zástupce dítěte**

Jméno a příjmení: .....

.....

Trvalé bydliště: .....

Kontaktní telefon (nepovinný údaj): .....

E-mail (nepovinný údaj): .....

Adresa pro doručování je shodná s adresou trvalého bydliště: ANO/ NE

Uveďte adresu pro doručování:

.....

**ŽÁDÁM O PŘIJETÍ DÍTĚTE**

Jméno a příjmení dítěte (účastníka řízení):

.....

Datum narození: .....r. č.: .....

Trvalé bydliště: .....

k základnímu vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole Prysk, okres Česká Lípa,  
příspěvková organizace ve školním roce 2018/ 2019

v Prysku dne : .....

.....  
podpis zákonného zástupce