

Základní škola a Mateřská škola Tovačov

**ŽÁDOST**

**o přijetí žáka z jiné školy**

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa trvalého bydliště:

(telefon, e-mail apod.):

Kontakt

**žádá o přijetí dítěte**

Jméno a příjmení dítěte:

Datum a místo narození + ZP:

Adresa trvalého bydliště:

školy, ze které žák přichází + ročník:

Adresa

**k základnímu vzdělávání na Základní škole a Mateřské škole Tovačov ve  
školním roce od (datum):**

.....  
podpis zákonného zástupce

V                    dne

Pro účely správního řízení bude kontaktní osobou dítěte (jméno, příjmení a  
adresa trvalého bydliště):