



# Základní škola Lipůvka, příspěvková organizace

Lipůvka 283, 679 22 Lipůvka

tel./fax: +420 516 431 537, e-mail: reditelka@zslipuvka.cz, IČO 62073184

## Žádost zákonných zástupců o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

Registrační číslo: \_\_\_\_\_

*Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů*

**žádám o přijetí k základnímu vzdělávání do Základní školy Lipůvka,  
příspěvková organizace, Lipůvka 283, 679 22 Lipůvka**

Příjmení a jméno dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození dítěte: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu dítěte: \_\_\_\_\_

### **Zákonní zástupci dítěte:**

Jméno a příjmení matky: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu matky: \_\_\_\_\_

Telefon/mobil matky: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení otce: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu otce: \_\_\_\_\_

Telefon/mobil otce: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Doplňující informace k žádosti: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

**Oba zákonní zástupci dítěte žádají o přijetí svého dítěte do Základní školy Lipůvka ve shodě.**

Podpisy zákonných zástupců: \_\_\_\_\_

(V případě nepřítomnosti u zápisu některého ze zákonných zástupců je nutné doložit jeho písemný souhlas)