**Základní škola a mateřská škola Libchavy,**

**Dolní Libchavy 153, 561 16 Libchavy**

[**skola@zslibchavy.cz**](mailto:skola@zslibchavy.cz) **t: 465 582203** [**www.zslibchavy.cz**](http://www.zslibchavy.cz) **DS: gnimeyv IČ: 75017890**

# Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání do 1. třídy

# ve školním roce ………………..

1/ jméno a příjmení dítěte: …………………………………………………………..

* datum narození: ………………………………
* místo trvalého pobytu: …………………………………………………………..
* adresa školky, kterou dítě navštěvovalo: ………………………………………..

……………………………………………………………………………………

2/ zákonný zástupce dítěte:

* jméno a příjmení: ………………………………………………………………...
* telefon: ……………………………… e-mail: ………………………………….

Datová schránka: ………………………………………..

* místo trvalého pobytu: …………………………………………………………..

3/ Ředitelka školy: Mgr. Marie Linhartová

…………………………………………

podpis zákonného zástupce dítěte