Zákonný zástupce

Jméno: …….. Příjmení: …….…….

Místo trvalého pobytu: …….....

Adresa pro doručování pošty: …….

ID datové schránky: ……

Telefon: …… E-mail: ……

Základní škola Karla Čapka, Praha 10, Kodaňská 658/16, příspěvková organizace
Kodaňská 658/16, Praha 10, 101 00

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

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

přihlašuji k povinné školní docházce na Základní škole Karla Čapka, Praha 10, Kodaňská 658/16, příspěvková organizace pro školní rok 2024/2025

Jméno dítěte ……. Datum narození…….

Místo trvalého pobytu …….

Preference typu písma – zaškrtněte: a) klasické vázané b) Comenia Script

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí (doplní škola).....

Byl/a jsem poučen/a o možnosti odkladu školní docházky.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání

bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno, příjmení): …….....

podpis ……..

V ……. dne ……

Podpis zákonného zástupce: …….....