

Číslo jednací: _____

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

1. Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení, titul: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Kontaktní adresa (adresa pro doručování písemností, pokud se liší od trvalého bydliště):

Telefon: _____ Email: _____

2. Ředitelka školy

Mgr. Gabriela Pařilová

Základní škola Eduard

Se sídlem: Ernsta Macha 866/27d, 643 00 Brno

IČ: 07699603

Tel: 602590955

Mail: gabriela.parilova@zseduard.cz

Žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Rodné číslo _____

Místo trvalého pobytu _____

k povinné školní docházce do Základní školy Eduard ve školním roce 2025/2026.

Svým podpisem zároveň potvrzuji, že oba zákonní zástupci souhlasí se zapsáním dítěte k povinné školní docházce na Základní školu Eduard.

V Brně Podpis zák. zástupců