**Žádost o přijetí dítěte do 6. ročníku ZŠ**

1. **Zákonní zástupci dítěte:**

**Matka:**

Jméno a příjmení: …………………………...……………………….......................................

Místo trvalého pobytu: …………………..……………………………………..……….........

Adresa pro doručování písemností: …………………………………………………………..

Telefonní číslo/kontaktní email: ……………………………………….…………………......

**Otec:**

Jméno a příjmení: ……….……..…………...……………………….......................................

Místo trvalého pobytu: ………………..………………………………………..……….........

Adresa pro doručování písemností: …………………………………………………………..

Telefonní číslo/kontaktní email: ……………………………………….…………………......

1. **Ředitelka školy:**

Jméno a příjmení: Mgr. Šárka Řezníčková

Škola: Základní škola Frýdlant nad Ostravicí, náměstí T. G. Masaryka 1260

Žádám o přijetí svého dítěte ..................................................................................................

k pokračování plnění povinné školní docházky do 6. ročníku Základní školy Frýdlant n. O.,

náměstí T. G. Masaryka ve školním roce ……………… od ………………..

Doplňující informace: a) datum narození + rodné číslo ………...............................................

 b) místo narození žáka ……………………………………………….

 c) bydliště žáka ………………………………………………………

 c) dítě přechází ze ZŠ ..........................................................................

 e) zdravotní pojišťovna žáka ………………………………………..

 f) jiné, důležité informace .……………….…………………………

Datum:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis zákonných zástupců