



Základní škola a Mateřská škola Teplýšovice, okres Benešov

\*\*\*\*\*

## **ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

**pro školní rok ..... /.....**

(podle § 46 školského zákona a v souladu s § 44 a násl. správního řádu)

**1. Zákonný zástupce dítěte:**

*Příjmení, jméno, titul:* .....

*Datum narození:* .....

*Místo trvalého pobytu:* .....

.....

*Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):*

.....

**2. Ředitel školy:**

*Příjmení, jméno, titul:* Mgr. Charlotta Kurcová

*Škola:* Základní škola a Mateřská škola Teplýšovice,  
Teplýšovice 45, 256 01 Benešov

### **Žádám o přijetí dítěte:**

*Příjmení, jméno:* .....

*Rodné číslo:* .....

*Místo trvalého pobytu:* .....

*Adresa MŠ, kterou navštěvuje:*.....

**k plnění povinné školní docházky do  
Základní školy a Mateřské školy Teplýšovice, okres Benešov  
ve školním roce ...../.....**

Doplňující informace k žádosti:

V Teplýšovicích , dne

.....

podpis zákonných zástupců dítěte

Došlo dne, spisová značka (vyplní škola) :