**Základní škola Hlubočky**

**okres Olomouc, příspěvková organizace**

Olomoucká 116, 783 61 Hlubočky

IČO: 70982040 e-mail: zshlubocky@zshlubocky.cz telefon: 603 873 490

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

**Žadatel (zákonný zástupce dítěte)**

Jméno a příjmení, titul: …………………………………………………………………………………….

Datum narození: …………………………………………………………………………………….

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

**Adresát**

**Základní škola Hlubočky, okres Olomouc, příspěvková organizace**

Olomoucká 116, 783 61 Hlubočky,

zastoupená Mgr. Pavlem Pyšným, ředitelem školy

**Žádám o přijetí svého dítěte**

jméno a příjmení …………………………………..………...………..…

narozeného dne………………………… v ……...………………………st. občanství…..……….….……

trvalé bydliště…………………………………………………..….....…….………...PSČ…………….…..

doručovací adresa…………………………………………….……….……..……… PSČ…………..….…

**k povinné školní docházce do Základní školy Hlubočky, okres Olomouc, příspěvková organizace,** Olomoucká 116, 783 61 Hlubočky **ve školním roce 2024/2025.**

V……………………………..dne…………….. ………………………………………….

podpis zákonného zástupce dítěte