

ZŠ Zubří, okres Vsetín, Hlavní 70, 756 54 Zubří

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

1. Dítě

Jméno a příjmení :

Datum narození :

Místo trvalého pobytu :

2. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

(pokud je odlišné od dítěte)

Telefon:

3. Škola

Jméno a příjmení ředitele: Mgr. Tomáš Randýsek

Škola: ZŠ Zubří, okres Vsetín, Hlavní 70, 756 54 Zubří

Žádám o přijetí dítěte k povinné školní docházce do Základní školy Zubří

ve školním roce 2025 / 2026

Datum :

Podpis zákonného zástupce: