



**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE**  
**K POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZCE /DO 1. TŘÍDY/**  
**pro školní rok 2019/2020**

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

**Žádám o přijetí dítěte:**

_____		_____
Příjmení a jméno dítěte		Datum narození
_____	_____	_____
Místo trvalého pobytu	Ulice, číslo orientační	PSC
_____		
Adresa MŠ, kterou navštěvuje		

**k plnění povinné školní docházky ve školním roce 2019/2020**  
**na 25. základní škole Plzeň, Chválenická 17, příspěvková organizace**

**Zákonný zástupce dítěte:**

_____		
Jméno a příjmení zákonného zástupce		
_____	_____	_____
Místo trvalého pobytu	Ulice, číslo orientační	PSC
_____	_____	
Telefon	E-mail	
_____		
Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého bydliště)		

**Správní orgán, jemuž je žádost doručována:**

Mgr. Eliška Syřínková, ředitelka 25. základní školy Plzeň, Chválenická 17, příspěvková organizace

***Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k povinné školní docházce bude vyřizovat výše uvedený zákonný zástupce.***

\_\_\_\_\_

Doplňující informace k žádosti

V Plzni dne \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Podpis zákonných zástupců dítěte

Došlo dne, spisová značka (vyplní škola) :

Schvaluji/neschvaluji:

\_\_\_\_\_

Mgr. Eliška Syřínková, ředitelka školy