



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE
K POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZCE /DO 1. TŘÍDY/
pro školní rok 2024/2025



(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 | PSČ |
| _____ | | |
| Adresa MŠ, kterou navštěvuje | | |

k plnění povinné školní docházky ve školním roce 2024/2025
na 25. základní škole Plzeň, Chválenická 17, příspěvková organizace

Zákonný zástupce dítěte:

| | | |
|--|-------------------------|-------|
| _____ | | |
| Příjmení a jméno zákonného zástupce | | |
| _____ | _____ | _____ |
| Místo trvalého pobytu | Ulice, číslo orientační | PSČ |
| _____ | _____ | _____ |
| 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