## **Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání**

Žadatel (zákonný zástupce dítěte)

Jméno a příjmení:

Bydliště (popř. doručovací adresa):

Správní orgán, jemuž je žádost doručována: **Základní škola Bochov, okres Karlovy Vary**

 **Okružní 367**

 **364 71 Bochov**

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění

**přihlašuji k zápisu a žádám o přijetí k základnímu vzdělávání v Základní škole Bochov, okres Karlovy Vary pro školní rok 2020/2021**

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

**Přidělené registrační číslo (vyplní škola):**

V Bochově dne ………………….2020

podpis žadatele: