

**Základní škola a mateřská škola Neslovice,**  
okres Brno – venkov, příspěvková organizace

Hlavní 71, 664 91 Neslovice, IČ:70999503, tel. 739 575 938

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí: ...../2020

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

**Rodiče dítěte, zákonní zástupci dítěte:**

**Jméno a příjmení matky:** .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Adresa pro doručování: .....

**Jméno a příjmení otce:** .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Adresa pro doručování: .....

### **žádají o přijetí dítěte**

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

Datum narození: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

**k povinné školní docházce do ZŠ a MŠ Neslovice, okres Brno - venkov ,  
příspěvková organizace – pracoviště Neslovice**

Vyjádření rodičů o zdravotním stavu dítěte:.....

.....

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti přijetí dítěte do základní školy bude  
vyřizovat zákonný zástupce: .....

*(jméno, příjmení zákonného zástupce)*

V Neslovicích dne: .....

Podpis zákonného zástupce: .....