

**Žádost o přijetí k povinné školní docházce
pro školní rok 2024/2025**

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého bydliště: _____

Kontakt /telefon, email/: _____

Termín nástupu na ZŠ Oleksovice: 1. září 2024.

Žádám:

● o přijetí dítěte _____, narozeného dne _____
_____ k povinné školní docházce do Základní školy Oleksovice
ve školním roce 2024/2025.

● nebo o odklad povinné školní docházky dítěte _____,
narozeného dne _____.

V Oleksovicích dne 4. 4. 2024.

Podpis zákonného zástupce dítěte