

**Základní škola Havířov – Město Žákovská 1/1006 okres Karviná**

se sídlem: ul. Žákovská 1006/1, Havířov – Město, 736 01

**Žádost o přijetí žáka k základnímu vzdělávání**

Žádám o přijetí svého dítěte

jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

datum narození: \_\_\_\_\_

národnost: \_\_\_\_\_

státní občanství: \_\_\_\_\_

zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_

trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

k základnímu vzdělávání s datem nástupu od \_\_\_\_\_.

Žadatel – zákonný zástupce nezletilého

jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

datum narození: \_\_\_\_\_

trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

adresa pro doručování pošty: \_\_\_\_\_

telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce

V Havířově, dne \_\_\_\_\_.