

Základní škola Šenov
Radniční náměstí 1040
739 34 Šenov



Věc: Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého
pobytu:

2. Ředitelka školy:

Mgr. Naděžda Pavlisková

Základní škola v Šenově, Radniční nám. 1040

**Žádám o přijetí *
k povinné školní docházce do Základní školy v Šenově ve školním roce 2009/2010.**

*jméno dítěte

.....
V Šenově dne

.....
podpis zákonných zástupců dítěte



Věc: Žádost o odklad povinné školní docházky pro

□ *

**jméno dítěte*

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

2. Ředitelka školy:

Mgr. Naděžda Pavlisková

Základní škola v Šenově, Radniční nám. 1040

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2009/2010 z důvodu

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

2. Doporučení odborného lékaře

.....
V Šenově dne

.....
podpis zákonných zástupců dítěte