

**Správní orgán, jemuž je žádost doručována:**

*Základní škola a Mateřská škola Litvínov-Hamr, Mládežnická 220, okres Most*

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

### **Účastník řízení ( údaje o dítěti)**

Jméno a příjmení : .....

Datum narození:.....Rodné číslo: .....

Trvalý pobyt : .....PSČ: .....

### **Vedlejší účastníci řízení ( zákonní zástupci)**

Jméno a příjmení (matky): .....

Datum narození : .....

Trvalý pobyt : .....PSČ: .....

Adresa pro doručování: .....

Jméno a příjmení (otce): .....

Datum narození : .....

Trvalý pobyt : .....PSČ: .....

Adresa pro doručování: .....

**žádáme o přijetí dítěte** .....

k povinné školní docházce do Základní školy a Mateřské školy Litvínov – Hamr, Mládežnická 220, okres Most od **1. 9. 2025.**

**Zákonní zástupci žáka se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude**

**vyřizovat zákonný zástupce : ..... ( jméno a příjmení matky nebo otce)**

V Litvínově dne .....

Podpis obou zákonných zástupců

Datum převzetí .....

Číslo j.: .....

Počet listů 1

Počet listů příloh

.....  
podpis ředitelky školy + razítko školy