

## PŘIHLÁŠKA K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Zákonný zástupce dítěte

|                  |  |
|------------------|--|
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození   |  |
| Bydliště         |  |
| Telefon          |  |

**žádá o přijetí dítěte**

|                  |  |
|------------------|--|
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození   |  |
| Trvalý pobyt     |  |
| Rodné číslo      |  |

### k základnímu vzdělávání v Základní škole, Olešovice

Ringhofferova 436, 251 68 Kamenice ve školním roce:

|                                        |  |
|----------------------------------------|--|
| Do ročníku                             |  |
| Navštěvovaná základní (mateřská) škola |  |

Souhlasím se vzděláváním mého dítěte podle ŠVP Základní školy, Olešovice, Ringhofferova 436. Jedná se o vzdělávací program základního vzdělávání pro žáky uvedené v § 16 odst. 9.

Podpis zákonného zástupce: