**Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání**

Žádám o přijetí mého syna / mojí dcery k základnímu vzdělávání v základní škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Braňany ve školním roce **2024/2025**.

**Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………

Datum narození: ………………………………………………………..

Místo trvalého pobytu: …………………………………………………

**Dítě:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………

Datum narození: ………………………………………………………..

Místo trvalého pobytu: …………………………………………………

**Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že náležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce:**

………………………………………………………………………………………………

V Braňanech

 ……………………………………………..

 podpis zákonného zástupce