**Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání**

od školního roku 2020/2021 do Základní školy Rousínov, okres Vyškov.

Žádám o přijetí dítěte ….....................................................................................................................................

Datum narození dítěte …....................................................................................................................................

 Místo trvalého pobytu …....................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

1. Zákonný zástupce dítěte

* Jméno a příjmení: …................................................................................................................................
* Místo trvalého pobytu: …........................................................................................................................

2. Ředitel školy

* Jméno a příjmení: Mgr. Jiří Kyjovský
* Škola: Základní škola Rousínov, okres Vyškov, Habrovanská 312/3, 683 01 Rousínov, ČR

V Rousínově, dne: …...............................................

Podpis zákonného zástupce:..................................