

# **Základní škola a Mateřská škola Křenovice, okres Vyškov**

Školní 140, PSČ 683 52; telefon 544 223 131, 544 223 073 ; e-mail skola@zskrenovice.cz

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

### **1) Přijímané dítě:**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

### **2) Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Datum narození .....

### **3) Ředitel školy:**

Jméno a příjmení: Mgr. Ivan Mazáč

Škola: Základní škola a Mateřská škola Křenovice, okres Vyškov

Žádám o přijetí mého syna / dcery .....

k povinné školní docházce ve školním roce 2024/2025

Doplňující informace k žádosti:.....

.....

V Křenovicích dne

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte