**Žádost o přijetí k plnění povinné školní docházky**

Žádám o přijetí mojí dcery / mého syna k plnění povinné školní docházky v Základní škole a mateřské škole Lesonice, okres Třebíč, příspěvková organizace, 675 44 Lesonice 1 ve smyslu § 36 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním a jiném vzdělávání (školský zákon) a následně zákona č. 500/2004 Sb. správního řádu

ve školním roce ……………………….

**Jméno a příjmení dítěte: …………………..……………………………………….**

**Datum narození / rodné číslo: ……………………………, …………………………….**

**Místo trvalého pobytu: .…………………………………………………………..**

**Zákonný zástupce dítěte: …………………………………………………………..**

**tel. kontakt: ………………………………………………………….**

**e-mail: …………………………………………………………..**

**doručovací adresa (pokud se liší od místa trvalého bydliště):**

 **…………………………………………………………..**

……………………………………….
 podpis zákonného zástupce dítěte

V ……………………….. dne ………………...