

**Základní školy Havířov – Město Žákovská 1/1006 okres Karviná**  
se sídlem: ul. Žákovská 1/1006, Havířov – Město, okres Karviná, PSČ 736 01

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

Žádám o přijetí svého dítěte

jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

datum narození: \_\_\_\_\_

národnost: \_\_\_\_\_

státní občanství: \_\_\_\_\_

zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_

trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

k základnímu vzdělávání s datem nástupu od \_\_\_\_\_

Žadatel - zákonný zástupce nezletilého

jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

datum narození: \_\_\_\_\_

trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

adresa pro doručování pošty: \_\_\_\_\_

telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce

V Havířově, dne \_\_\_\_\_