***Základní škola Beroun,*** *www.zswagnerka.cz*

*** Wagnerovo náměstí*** *tel.: 311 623 315*

***Wagnerovo nám. 458,*** *Beroun skola@zswagnerka.cz*

**Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání**

Zákonný zástupce dítěte:

Otec

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

Adresa pro doručování písemností:………………………………………………………………….

tel. ……………………………………. email:………………………………………………….

Matka

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

Adresa pro doručování písemností:………………………………………………………………….

tel. ……………………………………. email:……………………………………………………

Žádám o přijetí dítěte

jméno a příjmení: …………………………………….……………………………………………………..

datum narození…………………………….

trvalý pobyt: ……………………………………………………………………………………………………

k povinné školní docházce do Základní školy Beroun, Wagnerovo náměstí 458

ve školním roce ………………………….. do 1. ročníku.

 ………………………………………..

 podpis zákonného zástupce

Dne ………………………………