

**Základní škola Šumice, okres Uherské Hradiště
příspěvková organizace
687 31 Šumice 113**

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělání

Žádám o přijetí dítěte k povinné školní docházce do_____třídy Základní školy Šumice
ve školním roce _____ / _____.

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Adresa bydliště: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce žáka: _____

E-mail zákonného zástupce: _____

Telefonní číslo zákonného zástupce: _____

V Šumicích dne _____

podpis zákonného zástupce žáka

Základní škola Šumice, okres Uherské Hradiště příspěvková organizace

Šumice 113, 687 31

IČO: 71002057, DIČ: CZ71002057

Statutární zástupce: **Mgr. Michal Vrága**, ředitel školy

Kontakty: telefon + 420 605 505 591, e-mail: michal.vraga@zssumice.cz, zssumice@zssumice.cz