



**Základní škola, Liberec, Vrchlického 262/17,
příspěvková organizace**

Adresa: ZŠ, Vrchlického 262/17, 460 14 Liberec 13

tel. 488880160 fax: 488880161 E-mail: skola@vrchlickeho.cz Internet: www.vrchlickeho.cz

**ŽÁDOST
o přijetí žáka k základnímu vzdělání**

Jméno dítěte: _____ nar. _____

1. Zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení: _____

datum narození: _____

místo trvalého pobytu: _____
(adresa)

Datová schránka: ANO – NE (typ schránky, IČ, ID (_____))

2. Ředitel školy:

jméno a příjmení: Jiří Skalský

škola: Základní škola, Liberec, Vrchlického 262/17, příspěvková organizace

Žádám o přijetí dítěte (viz jméno dítěte) k povinné školní docházce do základní školy (viz škola)
ve školním roce: _____

Doplňující informace k žádosti:

V Liberci dne

podpis zákonných zástupců dítěte

Souhlas ředitele školy: Ano Ne