



ZÁKLADNÍ ŠKOLA ZACHAR, KROMĚŘÍŽ
příspěvková organizace,
Albertova 4062, 767 01 Kroměříž

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Žádám o přijetí (jméno a příjmení dítěte) _____

rodné číslo _____ k povinné školní docházce do Základní školy Zachar, Kroměříž,
příspěvková organizace, ve škol. roce _____.

Zákonný zástupce (jméno a příjmení) _____

Datum narození zákonného zástupce _____ Tel.: _____

Adresa trvalého pobytu _____ PSČ _____

V Kroměříži _____

_____ podpis zákonného zástupce