



Základní škola Kobylí, okres Břeclav, příspěvková organizace

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ PRO ŠKOLNÍ ROK 2025/2026

Žádáme o přijetí níže uvedeného dítěte k základnímu vzdělávání v ZŠ Kobylí, okres Břeclav, příspěvková organizace, Kobylí 661, 691 10 od školního roku 2025/2026.

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum a místo narození: _____

Rodné číslo: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Účastníci řízení:

1. Žadatelé

Zákonný zástupce (pro písemnou komunikaci):

Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého bydliště (je-li odlišná od bydliště dítěte): _____

Telefon: _____

e-mail: _____

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého bydliště (je-li odlišná od bydliště dítěte): _____

Telefon: _____

e-mail: _____

2. Škola:

ZŠ Kobylí, okres Břeclav, příspěvková organizace

Adresa: Školní 661, 691 10 Kobylí

IČ: 63402939

Zastoupená ředitelem Mgr. Vlastimilem Jandou

V Kobylí dne: _____

Podpis zákonných zástupců: _____