

Základní škola a Mateřská škola Dubné  
PhDr. Václav Meškan, Ph. D.  
Dubné 35  
373 84

## **Zákonný zástupce dítěte**

Jméno a příjmení:

Bydliště:

## **Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání**

Žádám o přijetí syna /dcery/ .....

nar. ....bytem.....

k povinné školní docházce do Základní školy a Mateřské školy Dubné ve školním roce  
2017/2018.

.....  
podpis zákonných zástupců dítěte

Dubné .....