

**Základní škola a Mateřská škola Starovičky, okres Břeclav, příspěvková organizace**  
**Starovičky 123**  
**691 68 Starovičky**  
**telefon: 776 205 158, e-mail: zs.starovicky@tiscali.cz, IČ:70914320**

**Zákonný zástupce dítěte – žadatel:**

Jméno a příjmení: .....

Adresa: .....

Tel. kontakt: .....

**Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání**  
**ve školním roce 2025/2026**

Podle ustanovení §36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění přihlašuji k zápisu k povinné školní docházce na:

**Základní škola a Mateřská škola Starovičky, okres Břeclav, příspěvková organizace**  
(dále jen ZŠ Starovičky)

**Jméno dítěte**.....

**Datum narození**.....

**Trvalé bydliště** .....

Byl/a jsem poučen/a o:

- možnosti odkladu školní docházky

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení).

.....

Ve Starovičkách dne ..... Podpis žadatele:.....

.

Číslo jednací .....