



Základní škola Hodonín, Očovská 1, příspěvková organizace

se sídlem Očovská 1, 695 01 Hodonín

tel.: 518 398 711; e-mail: skola@zsocov.cz; www.zsocov.cz

IČ: 49418815

DIČ: CZ699001303

ŽADATEL:

Příjmení a jméno _____

Datum narození _____

E-mail _____ Telefon _____

Místo trvalého pobytu _____

Doručovací adresa (pokud se liší) _____

Ž á d o s t

Podle ustanovení §36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádám o přijetí k základnímu vzdělávání na Základní škole Hodonín, Očovská 1, příspěvková organizace

DÍTĚ

Příjmení _____ Jméno _____

Místo trvalého pobytu _____

Datum narození _____ Rodné číslo _____

Předchozí škola (adresa MŠ, přípravné třídy, ...) _____

Poznámka _____

V Hodoníně dne _____ Podpis žadatele _____