



Five Star Montessori

Základní škola Five Star Montessori, s.r.o., Sochorova 3262/23, 616 00 Brno, IČ: 020 50 439

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

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

1. Žadatel:

Zákonní zástupci dítěte

Jméno a příjmení: _____ Datum narození: _____

Místo pobytu (adresa pro doručování) _____

Jméno a příjmení: _____ Datum narození: _____

Místo pobytu (adresa pro doručování): _____

2. Příjemce žádosti:

Základní škola Five Star Montessori, s.r.o.
Sochorova 3262/23, 616 00 Brno, provozovna Lány 34, 625 00 Brno
IČ: 020 50 439
Zastoupená Mgr. Alenou Vinterovou, jednatelkou

Žádám o přijetí dítěte:

Jméno a příjmení: _____ Datum narození: _____

Rodné číslo: _____

Místo trvalého pobytu (pokud je odlišné od rodičů): _____

k povinné školní docházce do Základní školy Five Star Montessori, s.r.o., Sochorova 3262/23, 616 00 Brno ve školním roce 2024/2025.

Adresa spádové školy:

Doplňující informace k žádosti rodiče uvádějí na zápisním lístku.

V Brně dne: _____

Podpis zákonných zástupců: _____

Za ZŠ převzal a ověřil: _____ Dne: _____

