**Žadatel - zákonný zástupce:**

**Jméno a příjmení:** …………………………………………...………………………………….....

Datum narození: …………………………………….………………………………………………

 Trvalé bydliště: ………………………………………………………………………………………

................................................................................................... PSČ: ...................................

 Doručovací adresa: ………………………………………………………………………………….

………………………………………………...………………………. PSČ .……………………….

 Telefon / email zákonnéhozástupce:. .…………………………...…….. ………………………..

**Jméno a příjmení osoby, která dítě zastupuje místo zákonného zástupce:**

………………………………………………………..……………………………………………….

Bydliště: ……………………………..………………………………………………………………

Telefon / email**:** ……………………………………………………………………………………… Pověření k zastupování dítěte:  **soudní rozhodnutí**  **plná moc**

**Název a adresa školy, do které dítě patří podle trvalého bydliště** (nevyplňuje se pro děti s trvalým bydlištěm spádového obvodu Vodňany): …………………………………………………………………………………………………………..

Podle ustanovení §36 odst.4 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) žádám o přijetí svého dítěte k základnímu vzdělávání na Základní škole a Gymnáziu Vodňany od 1.9.2020 (školní rok 2020 / 2021).

**Jméno a příjmení dítěte**:………….………………………………………..………………………

Datum narození : …………………… Místo narození:……………………………….…………… Okres: ………….……………………………………………………………………………….…….

Trvalé bydliště: ………………………………………………………………………………………

................................................................................................... PSČ: ...................................

Doručovací adresa: ………………………………………………………………………………….

………………………………………………...………………………. PSČ .……………………….

Ve Vodňanech dne: ………………… Podpis zákonného zástupce: ………………………….