

MASARYKOVA ZÁKLADNÍ ŠKOLA LANŽHOT
příspěvková organizace



**Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání
od školního roku 2025/2026**

Žadatel – zákonný zástupce

Jméno a příjmení _____ Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování (pokud se liší od místa trvalého pobytu):

Telefonní číslo: _____

E-mail: _____

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Masarykova základní škola Lanžhot, příspěvková organizace

K rukám Mgr. Evy Klvaňové, ředitelky školy

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

**přihlašuji k zápisu k povinné školní docházce
do Masarykovy základní školy Lanžhot**

Jméno a příjmení dítěte: _____ Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

V Lanžhotě dne _____ Podpis zákonného zástupce: _____

Č. j. _____

Registrační číslo _____

Masarykova 730/22, 691 51 Lanžhot
IČ: 65 26 72 81
www.zslanzhot.cz

Tel.: 519 336 207, 519 336 219
E-mail: info@zslanzhot.cz
Bankovní spojení: 129201495/0300