



ZÁKLADNÍ ŠKOLA

nám. Bří Jandusů 2, 104 00 Praha 10 – Uhřetěves

tel: 267710828, fax: 267712425

www.zsjandusu.net

ŽÁDOST O ZPĚTVZETÍ ŽÁDOSTI O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ 2026/2027

Zákonný zástupce dítěte

- jméno a příjmení:
- místo trvalého pobytu:
- případně adresa pro doručování:

Žádám o zpětvzetí žádosti o přijetí dítěte

- jméno a příjmení:
- datum narození:
- místo trvalého pobytu:

k povinné školní docházce do Základní školy, Praha 10, nám. Bří Jandusů 2 ve školním roce 2026/2027.

V Praze dne (**datum doručení**):

Podpis zákonných zástupců dítěte:

Vyplní škola

Žádost o přijetí dítěte k povinné školní docházce byla podána

dne:

pod číslem jednacím (správní řád):