**ŽÁDOST O ZPĚTVZETÍ ŽÁDOSTI O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU**

**VZDĚLÁVÁNÍ 2023/2024**

1. **Zákonný zástupce (žadatel) dítěte**:

jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………………………

místo trvalého pobytu: ………………………………………………………………………………………………………

2. **Základní škola, Praha 10, Jakutská 1210/2, příspěvková organizace, zastoupená ředitelkou školy:**

jméno a příjmení: Ing. Sylva Taufmannová

# Žádám o zpětvzetí žádosti o přijetí dítěte

jméno a příjmení:

datum narození:

k povinné školní docházce do Základní školy, Praha 10, Jakutská 1210/2, příspěvková organizace ve školním roce 2023/2024.

V Praze dne …………………………………………………….

 **Podpis** zákonného zástupce (žadatele) dítěte: ……………………….……………………….

*Vyplní škola*

Žádost o přijetí dítěte k povinné školní docházce byla podána dne: …………………………….

 pod správním číslem: ZSJ ……………/2023