

ZÁKLADNÍ ŠKOLA PIVÍN, okres Prostějov, příspěvková organizace,

798 24 Pivín 170

e-mail: **skola@zspivin.cz**, www.zspivin.cz

tel. 582 384 230, mob. 776632827

IČ 75022761, bankovní spojení: ČSOB, a.s., č. ú. 181856157/0300

**Čestné prohlášení o souhlasu zákonného zástupce se zápisem dítěte do ZŠ**

**Já, níže podepsaný/á:**

jméno, příjmení: …………………………………………………………………………………………………

datum narození: …………………………………………………………………………………………………

adresa místa trvalého pobytu: …………………………………………………………………………………………………

**prohlašuji, že souhlasím se zápisem svého dítěte**:

jméno, příjmení: …………………………………………………………………………………………………

datum narození: …………………………………………………………………………………………………

**k povinné školní docházce v ZŠ Pivín, okres Prostějov, příspěvková organizace**

V ………………………………… dne ………………………

……………………………………………….

 podpis