

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ (1. třída)

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI DÍTĚTE:

1.

Jméno a příjmení:		
Datum narození:		Rodné číslo:
Místo trvalého pobytu:		
E-mailová adresa		
Telefon		

2.

Jméno a příjmení:		
Datum narození:		
Místo trvalého pobytu:		
E-mailová adresa		
Telefon		

Žádám o přijetí dítěte:

Jméno a příjmení:		
Datum narození:		
RČ:		
Místo trvalého pobytu:		

k povinné školní docházce do **Základní školy a Mateřské školy Újezd, okres Zlín, p.o.**

ve školním roce:.....

Doplňující údaje k žádosti

Zdravotní omezení (vada řeči, alergie, diabetes, srdeční vada, apod.):.....
.....

Jsem si vědom(a) všech právních následků, pokud by údaje uvedené v této žádosti o přestup žáka na uvedenou školu byly nepravdivé.

V dne.....

podpis zákonných zástupců uchazeče