

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY

Jméno a příjmení

dítěte:.....

Datum a místo narození:

.....

Rodné číslo:.....

Bydliště:.....

Zdravotní pojišťovna:.....

Státní příslušnost:.....

Navštěvoval mateřskou školu (ze které se odhlašuje):

.....

Případná zdravotní omezení:

.....

Jiná upozornění rodičů:

.....

Zákonný zástupce:

•příjmení

matky:.....jméno:.....titul:.....

•bydliště (pokud je odlišné od bydliště

žáka):.....

•telefonický a e-mailový kontakt:

.....

•příjmení

otce:.....jméno:.....titul:.....

•bydliště (pokud je odlišné od bydliště žáka):

.....

•telefonický a e-mailový kontakt:

.....

Datum:

Podpis zákonného zástupce žáka:

Základní škola a Mateřská škola Nikolčice, příspěvková organizace, Hlavní 79, 691 71
Nicolčice, tel. ZŠ: 776 293 093

Vyjádření školského poradenského zařízení:

Doporučuji – nedoporučuji*
zařazení dítěte do přípravné třídy.

Stručné zdůvodnění:

Datum:

Razítko a podpis: