

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO ZŠ VELKÉ POPOVICE

do třídy:

od:

Jméno dítěte: _____ RČ: _____

narozené dne: _____ v _____

národnost: _____ státní občanství: _____

Trvalé bydliště: _____

Kontaktní adresa: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Zákonní zástupci:

Jméno a příjmení matky: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

Jméno a příjmení otce: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

Skutečnosti, které mohou mít vliv na průběh vzdělávání:

Adresa školy, ze které dítě přestupuje:

Velké Popovice dne:

Podpis zákonného zástupce: