

Bolevecká základní škola Plzeň, nám. Odboje 18, příspěvková organizace

nám. Odboje 18, 323 00 Plzeň

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:.....
- rok narození:
- bydliště (pokud je odlišné od bydliště žáka):.....
- telefonický a e-mailový kontakt:
- příjmení otce:.....jméno:.....titul:.....
- rok narození:
- bydliště (pokud je odlišné od bydliště žáka):
- telefonický a e-mailový kontakt:

Datum: Podpis zákonného zástupce žáka:

XX

Příloha:

1. Vyjádření školského poradenského zařízení: