

Základní škola, Praha 10,
Veronské náměstí 20/391, 109 00 Praha 10
tel.: 274 864 235, 274 864 156, mobil: 774 966 391, fax: 274 860 243
e-mail: zsvn@zsvn.cz
IČO: 63831678

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:

XX

Vyjádření školského poradenského zařízení:

Doporučuji – nedoporučuji* zařazení dítěte do přípravné třídy.

Stručné zdůvodnění:

Datum:

Razítko a podpis:

*nehodící se škrtněte