Zákonný zástupce dítěte

jméno _____

datum narození: _____

bydliště: _____

telefon: _____datová schránka: _____

e-mailový kontakt: _____

Za základní školu ředitel:

jméno a příjmení: Mgr. Hana Kárníková

škola: Základní škola Nový Bydžov
V. Kl. Klicpery 561
504 01 Nový Bydžov

Žádost o povolení přestupu a přijetí žáka k ZV

Žádám o přijetí mého *syna/dcery* do vaší Základní školy Nový Bydžov, V. Kl. Klicpery 561.

jméno dítěte _____

rodné číslo _____

datum nar. _____*místo*_____

místo trvalého pobytu _____

doručovací adresa _____

pojišťovna _____ *lékař* _____

Ze ZŠ
Ročník: *od:*

Doplňující informace k žádosti:

V _____ dne _____

_____

zákonní zástupci