

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