

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY

školní rok _____

JMÉNO A PŘÍJMENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Kontakt (telefon, e-mail): _____

Podle ustanovení §47 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění žádám o zařazení dítěte do přípravné třídy na Základní škole Břeclav, Na Valtické 31 A, p. o. K žádosti připojím písemné doporučení školského poradenského zařízení.

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Doplňující informace:

V Břeclavi dne: _____ Podpis zákonného zástupce: _____

Vyplňuje škola

Registrační číslo žáka

Odklad školní docházky ze dne: _____ Doporučení ŠPZ ze dne: _____

Záznam proveden podle OP: _____ RL: _____

V Břeclavi dne: _____ Uvedené údaje prověřil(a): _____

