

ŽÁDOST ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O PŘIJETÍ K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Žádám, aby můj syn/dcera

datum narození: rodné číslo:

místo narození:

adresa trvalého bydliště:

doručovací adresa:

byl/a na základě odborného pedagogicko-psychologického vyšetření v SPC

zařazen/a do:

Základní školy dle § 16 odst. 9,

jejíž činnost vykonává

Střední škola, Základní škola, Mateřská škola, Dětský domov a Speciálně pedagogické centrum
Mladá Boleslav, příspěvková organizace

od

V Mladé Boleslavi

.....

jméno, příjmení zákonného zástupce
(*hůlkovým písmem*)

.....

podpis rodiče (zákonného zástupce)

telefonický kontakt na zákonného zástupce: