

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

Заява про зарахування дитини до початкової школи

Zákonný zástupce dítěte/ Законний представник дитини

Jméno a příjmení/ Ім'я та прізвище:

Trvalý pobyt/u cizince pobyt/ Місце постійного проживання / у іноземця місце проживання

Kontaktní telefon (nepovinný údaj)/ Контактний телефон (необов'язкові дані):

E-mail (nepovinný údaj)/ E-mail (необов'язкові дані):

Adresa pro doručování, liší-li se od místa trvalého pobytu/pobytu:

Адреса для надсилання пошти/якщо відрізняється від місця постійного проживання/проживання

Žádám o přijetí dítěte/ Прошу зарахувати дитину

Jméno a příjmení dítěte/ Прошу зарахувати дитину:

Datum narození dítěte/ Дата народження дитини.....

Trvalý pobyt/u cizince pobyt/ Місце постійного проживання /у іноземця місце проживання:

k základnímu vzdělávání v základní škole, jejíž činnost vykonává

До початкової школи, діяльність якої здійснює

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA SOJOVICE OKRES MLADÁ BOLESLAV

☐ od školního roku 2023/2024*/ навчального року 2023/2024*

☐ okamžitě*/ негайно*

*Označte jednu z možností/*Позначте одну з можливостей.

V/ м. (назва населеного пункту).....dne!дата

podpis zákonného zástupce dítěte/ підпис законного представника дитини