

Základní škola a Mateřská škola, Probluz, okres Hradec Králové
Probluz 27, 503 15 Nechanice

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

Žadatel (zákonný zástupce dítěte)

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu)

.....

*Telefon:

*E-mail:

Správní orgán, jemuž je žádost doručována: Základní škola a Mateřská škola, Probluz,
okres Hradec Králové

Předmět žádosti

Žádám o přijetí mého dítěte k povinné školní docházce od školního roku

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

V dne: Podpis zákonného zástupce:

ZŠ a MŠ Probluz, okr. Hradec Králové

Žádost přijata dne:

Číslo jednací:

Číslo registrační:

Spisový znak:

Počet listů:

Počet listů příloh:

*Nepovinné údaje - vyplněním těchto údajů zákonný zástupce uděluje souhlas s jejich zpracováním
za účelem efektivní komunikace v době zápisu a 30 dnů po jeho skončení.