

Základní škola a Mateřská škola Osov, okres Beroun

Osov 93, 267 25 Osov, IČO 71001549, tf. 311584267, zs.osov@seznam.cz

Žádost zákonných zástupců o přijetí

k základnímu vzdělávání ve školním roce 20__/20__

Jméno a příjmení zákonného zástupce:.....

Místo trvalého pobytu:.....

Adresa pro doručování:.....

Telefonní číslo:.....

e-mailová adresa:.....

Podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č.561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání / školský zákon/,

žádám o přijetí k základnímu vzdělávání v ZŠ a MŠ Osov, okres Beroun ve školním roce 20__/20__ (PŘESTUP)

Jméno a příjmení dítěte:.....

Místo trvalého pobytu:.....

Adresa pro doručování:.....

Datum narození:.....Rodné číslo:.....

Místo narození:.....

Státní příslušnost:.....

Zdravotní pojišťovna:.....

Další informace:.....

Přestup ze školy (adresa):.....

ZZ:

V Osově dne:.....

Podpis zákonných zástupců:.....

ZŠ: Datum doručení:.....

Registrační číslo:.....

Počet listů:.....

Počet příloh:.....