Základní škola Josefa Hlávky Přeštice

Na Jordáně 1146

334 01 Přeštice

**Věc: Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání po přestupu z jiné školy**

 Žádám o přijetí syna/dcery k základnímu vzdělávání do **zadejte text** ročníku

Vaší školy od **zadejte datum**

jméno, příjmení: **zadejte text**

datum narození: **zadejte text**

rodné číslo: **zadejte text**

místo narození: **zadejte text**

trvalé bydliště: **zadejte text**

korespondenční adresa: **zadejte text**

státní příslušnost: **zadejte text**

zdravotní pojišťovna: **zadejte text**

po přestupu ze školy: **zadejte text**

cizí jazyk: **zadejte text**

jméno, příjmení matky: **zadejte text**

trvalé bydliště/koresp. adresa: **zadejte text**

telefonní kontakt: **zadejte text**

jméno, příjmení otce: **zadejte text**

trvalé bydliště/koresp. adresa: **zadejte text**

telefonní kontakt: **zadejte text**

 .................................................

 podpis zákonného zástupce

V **zadejte text** dne **zadejte datum**