



Základní škola Emila Zátopka
Pionýrská 791
742 21 Kopřivnice

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY

Jméno a příjmení dítěte:

Datum a místo narození:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

Zdravotní pojišťovna:

Státní příslušnost:

Navštěvoval mateřskou školu (ze které se odhlašuje):

Případná zdravotní omezení:

Jiná upozornění rodičů:

Zákonný zástupce:

- příjmení matky:..... jméno:.....
- adresa pro doručování:.....
- telefonický a e-mailový kontakt:
- příjmení otce:..... jméno:.....
- adresa pro doručování:
- telefonický a e-mailový kontakt:

Datum: Podpis zákonného zástupce dítěte:

Podle ustanovení § 38, odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, mají účastníci správního řízení a jejich zákonní zástupci právo nahlížet do spisu, a to v kanceláři školy.

XX

Poznámka: