



Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

Žádám o přijetí syna / dcery

datum narození místo narození

rodné číslo zdravotní pojišťovna

statní občanství národnost

trvalé bydliště PSČ

ze základní školy (název, adresa školy)

.....

do ročníku Základní školy, Brno, Košinova 22 od

Jméno, příjmení a adresa trvalého bydliště zákonných zástupců:

.....

.....

.....

e-mail, telefon

Dne

Podpisy zákonných zástupců