

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:

.....

trvalé bydliště PSČ

e-mail, telefon

Dne

Podpisy zákonných zástupců

Adresa

Košinova 661/22,
Brno, 612 00

Kontakt

info@zskosinova.cz
606 040 200

Spojení

www.zskosinova.cz
IČ: 62 157 108