



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY ŠKOLNÍ ROK 2017/18

1. Dítě

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	
Adresa přechodného pobytu	

2. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	
Adresa přechodného pobytu	
Telefon	
E-mail	

3. Ředitel školy:

Jméno a příjmení	Mgr. Jana Burianová
Název školy	ZŠ a MŠ Adamov, p.o.

Souhlasím se zařazením mého syna/mé dcery do přípravného ročníku a k mé žádosti připojím písemné doporučení školského poradenského zařízení.

V Adamově dne

podpis zákonného zástupce