



## ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY

### 1. Dítě

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	
Adresa přechodného pobytu	

### 2. Zákonní zástupci dítěte:

Jméno a příjmení	
Adresa trv. pobytu	
Adresa přech. pobytu	
Telefon	
E-mail	

### 3. Správní orgán – ředitel školy:

Jméno a příjmení	Mgr. Stanislav Tůma
Název školy	Základní škola a mateřská škola Adamov, příspěvková organizace

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

V Adamově dne: .....

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte

Příloha:

Doporučení příslušného školského poradenského zařízení nebo odborného lékaře

Datum přijetí žádosti		Přijal(-a)	
-----------------------	--	------------	--