

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

Заява про зарахування дитини до початкової школи

Zákonný zástupce dítěte/ Законний представник дитини

Jméno a příjmení/ Ім'я та прізвище:.....

Trvalý pobyt/u cizince pobyt/ Місце постійного проживання / у іноземця місце проживання

.....

Kontaktní telefon/ Контактний телефон:

E-mail/E-mail:

Adresa pro doručování, liší-li se od místa trvalého pobytu/pobytu:

Адреса для надсилання пошти/якщо відрізняється від місця постійного проживання/проживання

.....

Žádám o přijetí dítěte/ Прошу зарахувати дитину

Jméno a příjmení dítěte/ Прошу зарахувати дитину:

Datum narození dítěte/ Дата народження дитини.....

Trvalý pobyt/u cizince pobyt/ Місце постійного проживання / у іноземця місце проживання:

.....

k základnímu vzdělávání v základní škole, jejíž činnost vykonává

До початкової школи, діяльність якої здійснює

ZŠ a MŠ Dolní Bojanovice, okres Hodonín příspěvková organizace

od školního roku 2022/2023*/ навчального року 2022/2023*

okamžitě*/ негайно*

*Označte jednu z možností/*Позначте одну з можливостей.

V/ м. (назва населеного пункту).....

dne/дата

podpis zákonného zástupce dítěte/ підпис законного представника дитини: