Základní škola Jana Wericha
163 00 Praha – Řepy, Španielova 19/1111, tel. 235 314 162, tel./fax. 235 314 362

Žádost o přijetí dítěte na ZŠ Jana Wericha

Žádám o přijetí dcery/syna : …….

datum narození: …… místo narození: …….
rodné číslo: …… státní občanství: ……
adresa bydliště: ……

na ZŠ Jana Wericha do …….. ročníku od (den nástupu do ZŠ JW) …….

Důvod žádosti: …….

Dcera/syn přichází ze ZŠ (název, adresa): ……
……
Třída: …….
Cizí jazyk, kterému se učil/a: …….
Dítě je pojištěno u zdravotní pojišťovny: …….
Dítě je – není v péči pedagogicko-psychologické poradny.
Údaje o zdravotním stavu dítěte, které by mohly být důležité pro průběh vzdělávání nebo pro bezpečnost a zdraví při činnosti ve škole nebo na akcích pořádaných školou:
……
……
……
……

Jméno a příjmení otce: ……
adresa: ……..
telefon: ……..
e-mail: ……...

Jméno a příjmení matky: ……...
adresa: …….
telefon: …….
e-mail: ……..

datum: …….. **……**
podpis zákonných zástupců