

Č. j.:

Spisová značka:

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

1. Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Kontakt –telefon:..... e-mail:

2. Ředitel školy:

Mgr. Radek Klech
Základní škola J. A. Komenského, příspěvková organizace města Kyjova
697 24 Újezd 990
IČO: 48847721

Žádám o přijetí dítěte (jméno a příjmení)

datum narození: rodné číslo:

k povinné školní docházce do Základní školy J. A. Komenského v Kyjově

do ročníku od dne.....

Doplňující informace k žádosti:

Přechází ze ZŠ (adresa)

Cizí jazyk, kterému se žák učil

Zdravotní a jiná znevýhodnění:

Pokud bylo dítě vyšetřeno v PPP nebo SPC, uveďte::datum vyšetření:

Stupeň podpůrného opatření:Individuální vzdělávací plán: * ANO x NE

Doporučen asistent pedagoga: * ANO x NE

V Kyjově

.....

podpis zákonného zástupce

* Nehodící se škrtněte.