

ZÁKLADNÍ ŠKOLA MLADÁ BOLESLAV, VÁCLAVKOVA 1082
příspěvková organizace
293 01 Mladá Boleslav

tel.ředitelství : 326 733 947
tel.sekretariát : 326 733 971
e-mail : novotny@zs7mb.cz

č.j.:

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PLNĚNÍ POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Žádám o zařazení svého syna (dcery)

Bytem:

Datum narození:..... rodné číslo:..... zdravotní pojišťovna:.....

doročníku ve školním roce 201.../ 201...

Adresa školy, ze které žák přechází: (v případě žádosti o přijetí do 1. ročníku obvod školy, kam žák patří dle vyhlášky magistrátu města Mladá Boleslav)

.....
.....
.....

Svou žádost odůvodňuji:

.....
.....

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení (tiskacím písmem) :.....

Bydliště: (doručovací adresa – pokud se liší od adresy uvedené výše)

.....

Telefon:

Podpis:.....

V dne