

ZÁKLADNÍ ŠKOLA MLADÁ BOLESLAV

VÁCLAVKOVA 1082, příspěvková organizace, 29301 Mladá Boleslav
tel. ředitelství: 326 733 947, tel. sekretariát: 326 733 971 email:
zs7mb@seznam.cz, www.zs7mb.cz

Č.j.:

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PLNĚNÍ POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Žádám o zařazení svého syna (dcery)

bytem:

datum a místo narození:rodné číslo:

zdravotní pojišťovna:

do ročníku ve školním roce 202 / 202

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:

Bydliště (pokud se liší od adresy uvedené výše):

.....

.....

Telefon:

Podpis:

V dne.....