**ZÁKLADNÍ ŠKOLA ČERČANY, SOKOLSKÁ 180, ČERČANY 257 22**

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY**

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Přichází z MŠ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doporučení k zařazení do PT vydal/o: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dne: Klepněte sem a zadejte datum.

Bude chodit do školní družiny: Zvolte položku. Bude chodit do školní jídelny: Zvolte položku.

**Údaje o rodičích:**

**OTEC:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MATKA:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pokud dítě není zdrávo, popř. vyžaduje speciální péči, uveďte tuto skutečnost:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne Klepněte sem a zadejte datum.

Jméno a příjmení zák. zástupce, který žádost podává: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zák. zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_