

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Zákonný zástupce dítěte

Jméno žadatele:

Jméno dítěte:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

PSČ:

Ředitel školy

Jméno a příjmení: Ing. Jaroslav Kindl

Škola: Základní škola a mateřská škola Sojovice okres Mladá Boleslav

Žádám o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání do 1. ročníku v Základní škole a mateřské škole Sojovice okres Mladá Boleslav ve školním roce 2017/2018.

Doplňující informace k žádosti:

V dne.....

 podpis zákonného zástupce dítěte