

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

Základní škola Libice nad Cidlinou, okres Nymburk

ředitelka školy: Mgr. Lenka Kuncová

Žádám o přijetí dítěte k povinné školní docházce do Základní školy Libice nad Cidlinou ve školním roce 20.... /20.... do 1. ročníku.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: r.č.:

Místo narození:

Státní občanství:

Místo trvalého pobytu:

Přechodné bydliště:

Jméno a příjmení matky dítěte:

Telefon (e-mail):

Jméno a příjmení otce dítěte:

Telefon (e-mail):

Doplňující informace k žádosti:

zdravotní pojišťovna.....

informace o zdravotním stavu

sourozenec navštěvující naši školu.....

V Libici nad Cidlinou dne

Podpisy zákonných zástupců dítěte:

.....