

Základní škola a Mateřská škola Višňová 35

IČO: 75 03 47 60, tel. 318 690 118, e-mail: zsvisnova@seznam.cz



Žádost o přijetí do školy

Žádám o přijetí syna (dcery) jméno: _____

Rodné číslo: _____ Zdravotní pojišťovna _____

Od: _____ Do ročníku: _____

Bydliště dítěte: _____

Škola, ze které přichází: _____

Cizí jazyk, kterému se učí: _____

Má dítě speciální vzdělávací potřeby: NE – ANO a jaké _____

Má dítě nějaké zdravotní znevýhodnění: NE – ANO a jaké _____

Mělo dítě na bývalé škole individuální vzdělávací plán: NE – ANO

Důvod přestupu: _____

Telefon: _____

celé jméno zákonného zástupce

Ve Višňové dne: _____

podpis zákonného zástupce