Základní škola Kovanice

Kovanice 69

Nymburk 28802

**Žádost o přijetí do 1. ročníku základní školy**

Žádáme, aby náš syn/dcera …............................................................................

byl/a přijat do 1. ročníku Základní školy Kovanice podle § 46 školského zákona.

V ….........................…...........

dne …......................

 ……………………………

 Zákonní zástupci

Příloha: Dotazník pro rodiče

ZÁKLADNÍ ŠKOLY KOVANICE

pro školní rok: ................................

I. Osobní údaje:

Jméno a příjmení: .......................................................................Datum narození: .............................

Místo: ..................................................................................

Okres: ................................................ Národnost: ........................... Státní občanství: ...................

Rodné číslo:...................................... Bydliště žáka: .........................................................................

II. Rodinné údaje:

Otec: ............................................................. Bydliště: ..................................................................

Zaměstnání: ................................................................ Telefon : .............................................

Matka: ........................................................... Bydliště: .................................................................

Zaměstnání: ................................................................ Telefon : .............................................

III. Ostatní údaje:

Vada řeči: ano ne jaká …..................................................................

Odklad: ano ne

Mateřská škola: ano ne

Školní družina: ano ne