**Základní škola Kovanice**

*Kovanice 69, Nymburk 288 02*

IČO 70994811, tel: 731449122

e-mail: zskovanice@seznam.cz

datová schránka: guz2id

**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 č.1

**Dotazník**

***I. osobní údaje žáka***

Jméno a příjmení ………………………………………………………..

Datum a místo narození ………………………………………………………..

Rodné číslo ………………………………………………………..

Bydliště žáka ………………………………………………………..

***II. rodiče***

*Otec* ………………………………………………………..

Telefon + e-mail ………………………………………………………..

Bydliště (pokud je odlišné od bydliště žáka) ……………………………………

……………………………………………………………………………………

*Matka* …………………………………………………………

Telefon + e-mail …………………………………………………………

Bydliště (pokud je odlišné od bydliště žáka) …………………………………….

…………………………………………………………………………………….