

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

Ředitelství ZŠ Orlová-Lutyně U Kapličky 959
okres Karviná, příspěvková organizace
Mgr. Kamil Paloncy, ředitel

Žádám o přijetí mého dítěte k povinné školní docházce do Základní školy U Kapličky 959,
Orlová-Lutyně ve školním roce **2017/2018**.

Jméno a příjmení dítěte:	datum narození:	rodné číslo:
místo narození:	okres:	státní občanství:
místo trvalého pobytu:	ošetřující dětský lékař:	zdravotní pojišťovna:
výslovnost:	dítě navštěvovalo MŠ:	bude navštěvovat ŠD:
Jméno a příjmení zákonného zástupce (matky):		datum narození:
místo trvalého pobytu (pokud není shodné se žákem):	adresa pro doručování písemností (liší-li se od trvalého pobytu):	
e-mail:	tel. vlastní:	tel. do zaměstnání:
Jméno a příjmení zákonného zástupce (otce):		datum narození:
místo trvalého pobytu (pokud není shodné se žákem):	adresa pro doručování písemností (liší-li se od trvalého pobytu):	
e-mail:	tel. vlastní:	tel. do zaměstnání:
Doplňující informace k žádosti (spádová oblast, starší sourozenec apod.)		
V Orlové dne:	podpis zákonných zástupců:	