

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

Zákonný zástupce:
(jméno a příjmení zákonného zástupce uchazeče)

Uchazeč:
(jméno a příjmení uchazeče)

Adresa:

telefonní číslo:

e-mailová adresa:

Střední škola, Základní škola a Mateřská škola Prostějov, Komenského 10
Komenského 10
796 01 Prostějov

Podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (Školský zákon) žádám o přijetí k základnímu vzdělávání **v základní škole speciální**, jejíž činnost vykonává Střední škola, Základní škola a Mateřská škola Prostějov, Komenského 10,

od 1. 9. 2021

své dcery/svého syna

jméno a příjmení uchazeče:

datum narození:

místo trvalého pobytu uchazeče:

V Prostějově, dne

.....
podpis zákonného zástupce uchazeče

Přílohy: