



Žádost o přijetí žáka

(podle § 49 zákona č.561/2004 Sb.)

Základní škola a Mateřská škola Nymburk, Letců R. A. F. 1989, 288 03 Nymburk

IČ: 70926298

www.zs-raf.cz

DIČ: CZ 70926298

Tel./Fax: 325 531 063

Zákonný zástupce dítěte

Příjmení, jméno, titul:

Místo trvalého pobytu:

Telefon:

*Adresa pro doručování písemností
(není-li shodná s místem trvalého
pobytu):*

Informace o dítěti

Příjmení, jméno:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Název a adresa současné školy:

Ročník (nástup do ročníku):

*Znalost cizího jazyka
(+ počet let výuky):*

Žádám o povolení přestupu a přijetí žáka/žákyně

k základnímu vzdělávání na

Základní škole a Mateřské škole Nymburk, Letců R. A. F. 1989

ke dni:

Doplňující informace k žádosti (ostatní důležitá sdělení, důvod přestupu žáka):

V Nymburce, dne:

.....

podpis zákonného zástupce dítěte