PŘIHLÁŠKA KE VZDĚLÁVÁNÍ
v Základní škole speciální a Praktické škole, Praha 6, Rooseveltova 8

Přihlašuji své dítě ke vzdělávání

v **Základní škole speciální a Praktické škole, Praha 6, Rooseveltova 8**

jméno a příjmení dítěte _____ rodné číslo _____

datum narození _____ místo _____

státní občanství_____

adresa trvalého bydliště_____

Zákonný zástupce:

jméno a příjmení _____

aktuální adresa bydliště _____

tel. _____

e - mail _____

ID datové schránky_____
_____

Dítě navštěvovalo MŠ:_____

V případě přijetí bude dítě zapsáno ve školním roce 2024 / 2025

do 1. ročníku Základní školy speciální, Rooseveltova 8, Praha 6

Bereme na vědomí, že Základní škola speciální poskytuje základy vzdělání.

V Praze, dne _____

_____

podpis zákonného zástupce dítěte