ŽÁDOST O PŘIJETÍ K VZDĚLÁVÁNÍ (PŘIHLÁŠKA)

Žádám o přijetí svého dítěte k 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_____

Telefonický kontakt_____

Email_____

ID datové schránky_____

Dítě navštěvovalo MŠ:

V případě přijetí bude dítě zapsáno ve školním roce 2025/2026 do 1. ročníku Základní školy speciální a Praktické školy, Praha 6, Rooseveltova 8.

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

V Praze dne_____ _____

Podpis zákonného zástupce dítěte