

ZÁKLADNÍ ŠKOLA TUCHLOVICE, OKRES KLADNO

Přihlášení žáka

Žádám o přijetí dítěte k povinné školní docházce do Základní školy Tuchlovice, okres Kladno, ode dne:doročníku

jméno, příjmení dítěte:

datum narození: **místo narození:**

rodné číslo: **zdravotní pojišťovna:**

adresa: trvalé bydliště:

přechodné bydliště:

telefon : matka: **otec:**

(tyto údaje slouží k vyplnění údajů v katalogovém listu dítěte)

název a adresa školy (popř. telefon), odkud žák přichází:

.....

důležitá sdělení (zdravotní problémy, rodinné prostředí):

.....

.....

Datum:**jméno(tiskacími písmeny)**

.....
podpis zákonného zástupce