



Základní škola a mateřská škola Šitbořice, příspěvková organizace
Nikolčická 531, 691 76 Šitbořice

Přihláška do přípravné třídy pro školní rok 20 /20

Žádám o zařazení mého dítěte do přípravné třídy.

Jméno a příjmení dítěte.....

Datum narození.....**Rodné číslo**.....

Místo narození.....**Okres**.....

Státní občanství.....**Zdravotní pojišťovna**.....

Bydliště, PSČ.....

Otec

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm dítěte).....

Telefon domů..... **do zaměstnání**.....

Matka

Telefon domů.....**do zaměstnání**.....

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm dítěte).....

Sourozenci (jméno a rok narození).....

Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, vada řeči, špatná výslovnost, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.)

Zvláštní schopnosti, dovednosti dítěte, (čtení, umělecké sklony, matematické vlohy) a které je třeba zohlednit

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité.....

K žádosti doložte doporučení PPP.

V.....**dne**.....

Podpisy zákonných zástupců.....