# Čj.: …… / 2020 PřPT - 1

# **Žádost o zařazení dítěte do přípravné třídy**

Základní škola a Mateřská škola Litvínov, Ruská 2059, okres Most

### **Účastník řízení (údaje o dítěti)**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno | Příjmení |
| Datum narození | |
| Trvalé bydliště (včetně PSČ) | |

# **Vedlejší účastníci řízení (zákonní zástupci)**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení | Jméno a příjmení |
| Datum narození | Datum narození |
| Trvalé bydliště (včetně PSČ) | Trvalé bydliště (včetně PSČ) |
| **Nepovinný údaj**: e – mail / telefonní číslo | **Nepovinný údaj**: e – mail / telefonní číslo |
| Datová schránka | Datová schránka |
| Adresy pro doručování písemností | |

# **Správní orgán**

|  |
| --- |
| Základní škola a Mateřská škola Litvínov, Ruská 2059, okres Most |

Žádám o zařazení dítěte ..……………………………………………………………………………….. **do přípravné třídy**, jež je součástí Základní školy a Mateřské školy Litvínov, Ruská 2059, okres Most od 1. 9. 2020.

**Nepovinný údaj**

**Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s se zařazením do přípravné třídy bude vyřizovat zákonný zástupce – jméno a příjmení, a to včetně možnosti odvolání**

**…………………………………………………………………………………………………..**

# V Litvínově dne: ………………………………….

# Podpis zákonných zástupců …………………………… ……………………………

# 

Převzato dne: ………………………………… Podpis: …....................................................