



žádost

JMÉNO A PŘÍJMENÍ ŽADATELE: _____ TŘÍDA / SKUPINA: _____

DATUM NAROZENÍ: _____ MÍSTO NAROZENÍ: _____

ADRESA (ulice, číslo popisné, obec, psč): _____

E-MAIL: _____ TELEFON: _____

JMÉNO A PŘÍJMENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE ŽADATELE: _____

žádost ve věci:

odůvodnění žádosti:

vyjádření třídního učitele / odborného pedagoga / lékaře apod. :

DNE: _____

PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE A ŽADATELE: _____