

SOŠ, SOU a ZŠ Třešť

K Valše 1251/38

589 01 Třešť



**SOŠ, SOU
a ZŠ Třešť**

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO VYŠŠÍHO ROČNÍKU (nezletilého žáka)

ŽÁK

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště: PSČ:

Žádám o přijetí žáka (viz výše)

na školu:

obor: do ročníku:

ode dne:

z důvodu:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

Jméno a příjmení:

Bydliště (liší-li se od žákova): PSČ:

Tel. spojení: E-mail:

V Třešti dne

.....
Podpis zákonného zástupce

.....
Podpis žáka

Přílohy: Doklady o předchozím vzdělání žáka