



VOJANOVKA

+420 412 528 863
skola@zsvojanova.cz
www.zsvojanova.cz



Žádost o přijetí žáka/žákyně k povinné školní docházce (přestup)

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

tel.

e-mail:

žádá o přijetí svého dítěte k základnímu vzdělávání,
které vykonává Základní škola a Mateřská škola Děčín VIII, Vojanova 178/12, příspěvková
organizace

jméno a příjmení syna/dcery :

nar. bytem
(vyplnit jen pokud není totožné)

do ročníku: od: zdravotní pojišťovna:

Adresa poslední navštěvované školy:

.....
.

V dne.....

podpis zákonného zástupce žáka

.....
přijato