



ZÁKLADNÍ ŠKOLA KRUCEMBURK, OKRES HAVLÍČKŮV BROD
Školní 440, 582 66 Krucemburk
tel.: 569 697 108, fax: 569 697 561, e-mail: zskrucemburk@zskrucemburk.cz
IČO: 71004025, bankovní spojení: 181886794/0300, www.zskrucemburk.cz

Žádost o přijetí z jiné základní školy

1. Zákonný zástupce dítěte:

Příjmení, jméno, titul:

Místo trvalého pobytu:

2. Ředitel školy:

Příjmení, jméno, titul: Šikl Jiří, Mgr.

Škola: Základní škola Krucemburk, okres Havlíčkův Brod
Školní 440,
582 66 Krucemburk

Žádám o přijetí svého syna/své dcery*):

Příjmení, jméno:

Datum narození: *Třída:*

Místo trvalého pobytu:

ze školy:

Školní rok: *Ročník:*

na školu: **Základní škola Krucemburk, okres Havlíčkův Brod**
Školní 440, 582 66 Krucemburk

Školní rok: *Ročník:*

ode dne: *z důvodu*

V dne

podpis zákonného zástupce

Došlo dne, spisová značka (vyplní škola) :

*) - nehodící se škrtněte