

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K VZDĚLÁVÁNÍ (PŘIHLÁŠKA)

Žádám o přijetí svého dítěte k vzdělávání

v Základní škole speciální a Praktické škole, Praha 6, Rooseveltova 8

Jméno a příjmení dítěte _____ rodné číslo _____

Datum narození _____ místo _____

Státní občanství _____

Adresa trvalého bydliště _____

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení _____

Aktuální adresa bydliště _____

Telefonický kontakt _____

Email _____

ID datové schránky _____

Dítě navštěvovalo MŠ:

V případě přijetí bude dítě zapsáno ve školním roce 2026/2027 do 1. ročníku Základní školy speciální a Praktické školy, Praha 6, Rooseveltova 8.

Bereme na vědomí, že Základní škola speciální poskytuje základy vzdělání.

V Praze dne _____

Podpis zákonného zástupce dítěte