



**P Ř I H L Á Š K A** do ..... ročníku s rozšířenou výukou tělesné výchovy

**Jméno žáka:** .....

**Datum narození:** ..... **místo narození:** .....

**Rodné číslo:** ..... **stát. občanství:** ..... **zdrav. poj.** .....

**Bydliště vč. PSČ (trvalé):** .....

**Bydliště vč. PSČ (přechodné):** .....

**e-mailová adresa žáka/žákyně** .....

**Jméno zákonného zástupce – matka** .....

**telefon (mobil) matka:** .....

**e-mailová adresa matka:** .....

**Bydliště vč. PSČ (trvalé):** .....

**Bydliště vč. PSČ (přechodné):** .....

**Jméno zákonného zástupce – otec** .....

**telefon (mobil) otec:** .....

**e-mailová adresa otec:** .....

**Bydliště vč. PSČ (trvalé):** .....

**Bydliště vč. PSČ (přechodné):** .....

*Dosud navštěvovaná ZŠ (přesná adresa):*.....

*Splněný počet let školní docházky:* .....

*Datum nástupu na ZŠ Labská:* .....

*V Brně dne* .....

*podpis rodičů* .....

.....