

PŘIHLÁŠKA K PLNĚNÍ ZÁKLADNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ

Přihlašuji svého syna/dceru:

Příjmení a jméno:
Datum narození:
Místo narození:
Adresa bydliště:
Z které školy se hlásí:

do 6. ročníku

k dalšímu plnění základního vzdělávání na **Základní škole Velké Hoštice, okres Opava, příspěvková organizace**

Jména a podpisy rodičů nebo právních zástupců žáka:

Matka

Jméno, příjmení:
Adresa trval. bydliště:
Tel.:
Email:
Datum a podpis:

Otec

Jméno, příjmení:
Adresa trvalého bydliště:
Tel.:
Email:
Datum a podpis:

Kontakt:

Ředitel školy: Mgr. et Bc. Libor Klubal, Ph.D.; tel. 722 078 828; e-mail: libor.klupal@zsvelkehostice.cz

Ekonomka: Ing. Radka Petzuchová, tel. 602 766 907, e-mail: radka.petzuchova@zsvelkehostice.cz

Přihlášky vhazujte do schránky umístěné při vstupu do budovy školy, nebo naskenované zasílejte na kteroukoliv z výše uvedených adres.