

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ ŽÁKA / ŽÁKYNĚ
NA 2. STUPEŇ ZŠ**

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

Příjmení, jméno, titul:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Kontaktní adresa (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

ŽÁK / ŽÁKYNĚ

Příjmení, jméno:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Kontaktní adresa (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

Žádáme o přijetí dítěte k plnění povinné školní docházky na 2. stupni ZŠ v Montessori školách Andílek, Pod Radnicí 3, Praha 5 Košíře od školního roku 2024/2025.

Motivace k zápisu dítěte na druhý stupeň v Andílku:

Jaká jsou naše očekávání:

.

V Praze, dne:

podpis zákonných zástupců dítěte