**Заява про зарахування дитини до початкової школи**

**Законний представник дитини**

Ім’я та прізвище:………………………………………. …………………………………………..

Місце постійного проживання /у іноземця місце проживання:

……………………………………………………………………

Контактний телефон :……………………………………………………….

E-mail (необов’язкові дані): ……………………………………………………………………..

Адреса для надсилання пошти/якщо відрізняється від місця постійного проживання/проживання: ..............................................................................................................

**Прошу зарахувати дитину**

Ім’я та прізвище дитини:………………………………………………………….............................

Дата народження дитини:……………….........................................................................................

Місце постійного проживання /у іноземця місце проживання: …………………………………………………………………………………………………………………………….

До  початкової школи, діяльність якої здійснює Základní škola Miloše Šolleho Kouřim, okres Kolín, від навчального року 2022/2023

м. …(назва населеного пункту )… дата… ……………………………..

підпис законного представника дитини

Pеєстраційний номер: