**Žádost o přijetí do přípravného ročníku**

**Zákonný zástupce:**

- jméno a příjmení …………………………………………………………………………………

**Dítě:**

- jméno a příjmení …………………………………………………………………………................

- datum narození …………………………………………………………………………….…..….

- místo trvalého pobytu ……………………………………………………………………………...……

**Ředitelka školy:** Mgr. Bc. Eva Doušová

 Základní škola Dukelských hrdinů Karlovy Vary

**Žádám o přijetí dítěte do přípravného ročníku do Vaší školy od data ………………………………**

Mateřská škola, kde byla vykonávána předškolní docházka: ………………………………………………

Doplňující informace k žádosti (zdravotní stav):

……………………………………………………………………………………………………….……..

……………………………………………………………………………………………………….……..

**Korespondenční adresa žadatele:**

……………………………………………………………………………………………………….……

telefon ………………………….……... …. e-mail ………………………………..…. .….

V Karlových Varech …………………. …. …………………………………......................

 podpis zákonného zástupce dítěte