

**Zákonní zástupci****žák/žákyni****Matka**

titul, jméno, příjmení: _____

rodné číslo: _____

adresa, vč. PSČ¹⁾: _____

e-mail: _____

telefon: _____

otec

titul, jméno, příjmení: _____

rodné číslo: _____

adresa, vč. PSČ¹⁾: _____

e-mail: _____

telefon: _____

přihlašuji k plnění povinné školní docházky

jméno, příjmení: _____

datum narození: _____

rodné číslo: _____

místo narození: _____

státní občanství: _____

adresa, vč. PSČ¹⁾: _____adresa pro doručování²⁾: _____škola, kterou žák navštěvuje³⁾: _____třída⁴⁾: _____*1) v případě shodnosti adres, stačí uvést pouze jednu**2) není-li shodná s trvalým bydlištěm**3) ZŠ či MŠ, kterou žák aktuálně navštěvuje**4) aktuální třída ZŠ*

do ___ třídy základní školy OPEN GATE

pro školní rok _____.

V _____ dne _____

_____ podpisů zákonných zástupců