

ŽÁDOST O PŘIJETÍ KE STUDIU

(dle §36 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání v platném znění)

Zákonní zástupci žáka:

1.zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

e-mail: _____

telefon: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

2.zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

e-mail: _____

telefon: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Stávající škola:

Ředitel/ka školy : _____

Škola: _____

Žádám o přijetí syna/dcery

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

k dennímu studiu do..... ročníku Gymnázia, Týn nad Vltavou, Havlíčkova 13, a to od..... (kterého data?)

Datum: _____

Podpis zákonného zástupce: _____