



ZÁKLADNÍ ŠKOLA TURNOV

28. října 18, příspěvková organizace,
511 01 Turnov

tel.: 481 311 640

e-mail: skola@2zs-turnov.cz

PŘIHLÁŠKA k základnímu vzdělávání – přestup žáka

Jméno, příjmení: Datum narození:.....

Rodné číslo: Místo narození:.....

Trvalé bydliště :

Zdravot.poj.:..... Lékař(pediatr) Státní občanství:

Současná škola (adresa):.....

Otec: Jméno,příjmení.....

Bydliště:

Tel.:

Matka: Jméno, příjmení.....

Bydliště:

Tel.:

e- mail :.....

Přihlašuji svého syna/dceru doročníku, ve školním roce
do Základní školy v Turnově, ul. 28. října 18

Na ZŠ 28.října MÁM – NEMÁM sourozence (třída.....)

V Datum

Podpis zákonného zástupce.....