Základní škola a Mateřská škola generála Pattona Dýšina, příspěvková organizace

se sídlem Školní 229, 330 02 Dýšina

**Žádost zákonného zástupce žáka**

**o zařazení do skupiny pro jazykovou přípravu**

Žádám o zařazení do skupiny pro jazykovou přípravu pro:

**Jméno a příjmení žáka**: …………………………………………………………………………………………………………………..

**Datum narození**: ………………………………………………….

**Adresa trvalého pobytu žáka** (u cizince adresa místa pobytu, případně jiná adresa pro doručování):

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

Datum zahájení povinné školní docházky v ČR: ……………………………………………………

Na žáka se vztahuje nárok na jazykovou přípravu

Žádám o zařazení do skupiny s výukou v prezenční formě

Mateřský jazyk žáka: ukrajinština

Kmenová škola žáka: ZŠ a MŠ generála Pattona Dýšina

Jazyková příprava se bude konat v určené škole*:* ZŠ a MŠ generála Pattona Dýšina

**Jméno a příjmení zákonného zástupce**: …………………………………………………………………………………………..

**Datum** ……………………………………………………………………

**Podpis zákonného zástupce**………………………………………………………………