**Заява законного представника учня**

**про зарахування в групу мовної підготовки**

Прошу зарахувати в групу мовної підготовки:

**Ім'я та прізвище учня**: …………………………………………………………………………………………………………………..

**Дата народження**: ………………………………………………….

**Адреса постійного місця проживання учня** (у іноземців – адреса фактичного проживання або інша адреса для заслання пошти):

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

Дата початку обов'язкового відвідування школи в Чеській Республіці: …………………………………………

На учня розповсюджується право на мовну підготовку

Основна школа учня: ZŠ a MŠ generála Pattona Dýšina

Прошу зарахувати в групу з очною формою навчання

Рідна мова учня: ukr.

Мовну підготовку буде проходити у визначеній школі ZŠ a MŠ generála Pattona Dýšina

**Ім'я та прізвище законного представника:** ……………………………………………………………………………………..

**Дата** ……………………………………………………………………

**Підпис законного представника**………………………………………………………………