

Šatov 398, PSČ 671 22, telefon: 515221674, E – mail: reditel@zssatov.cz
IČO: 70992380 Banka: Komerční banka, a. s., pobočka Znojmo číslo účtu: 276136290227/0100

**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:

(Право на мовну підготовку має іноземець, який відвідує школу на території Чеської
Республіки не довше 24 місяців перед поданням заяви)

Основна школа учня:

Прошу зарахувати в групу з очною формою навчання формою навчання

Рідна мова учня:

Мовну підготовку буде проходити у визначеній школі **ZŠ Šatov, Šatov 398, příspěvková
organizace**

Інші дані для школи (в основному стосуються обмежень за станом здоров'я та інших
обмежень учня):.....

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

E-mail:

Телефон:

Адреса місця постійного проживання або адреса фактичного проживання – лише у разі,
коли вона різниться від адреси місця проживання учня

.....

Дата

Підпис законного представника.....