

Přihláška k zápisu – základní škola

Registration Application Form – Elementary School

Zákonní zástupci / Guardians

Zákonný zástupce 1 / Guardian 1

Titul/Title: _____

Jméno/Name: _____

Příjmení/Surname: _____

E-mail: _____

Telefon/Phone No: _____

Zákonný zástupce 2 / Guardian 2

Titul/Title: _____

Jméno/Name: _____

Příjmení/Surname: _____

E-mail: _____

Telefon/Phone No: _____

Přihlašuji dceru/syna k zápisu do Mateřské školy a základní školy Beehive, s.r.o. pro školní rok /
I am enrolling my son/daughter at Mateřská škola a základní škola Beehive, s.r.o. for school year:

Žák/žákyně/pupíl

Jméno/Name: _____

Příjmení/Surname: _____

Datum narození/Date of Birth: _____

Státní příslušnost/Nationality: _____

Adresa k doručování, vč. PSČ/Mailing address: _____

Trvalé bydliště/Place of residence: _____

Spádová škola/local elementary school: _____

V/In: _____

Dne/Date: _____

Podpisy zákonných zástupců/Signatures of Guardians