

Základní škola Žákovská Havířov, příspěvková organizace
se sídlem: ul. Žákovská 1/1006, 736 01 Havířov

Potvrzení o účasti žáka na základním vzdělávání

Tímto potvrzujeme, že níže jmenovaný-jmenovaná

jméno a příjmení: _____

datum narození: _____

národnost: _____

státní občanství: _____

zdravotní pojišťovna: _____

trvalé bydliště: _____

byl-byla přijat-přijata k základnímu vzdělávání na naší škole

s datem nástupu od

a je ve školním roce 20...../20..... řádným žákem-žákyní třídy naší školy.

Toto potvrzení se vydává na žádost žadatele - zákonného zástupce
výše uvedeného nezletilého

Zákonný zástupce

jméno a příjmení: _____

datum narození: _____

trvalé bydliště: _____

adresa pro doručování pošty: _____

telefon: _____

V Havířově dne _____

Ředitel školy Mgr. Dan Stankuš