Speciální mateřská škola a základní škola Polička

Jiráskova 825

572 01 Polička

**Přihláška dítěte k základnímu vzdělávání**

Přihlašujeme našeho syna / naši dceru k základnímu vzdělávání ve Speciální mateřské škole a základní škole Polička.

Jméno a příjmení dítěte: ……………………………………………………….

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

Bydliště: ……………………………………………………………………….

V …………….. dne ………………… ……………………………………….

 podpis rodiče / zákonného zástupce