Správní orgán:

**Mgr. Milan Budín, ředitel Základní školy, Kroměříž, Komenského náměstí 440, příspěvkové organizace**

Jméno a příjmení zákonného zástupce, tj. žadatele:

Datum narození žadatele:

Místo trvalého pobytu žadatele:

Adresa pro doručování písemností (uveďte jen, pokud se liší od trvalého pobytu):

**Žádost o zařazení žáka do jazykové přípravy**

**Žádám o zařazení svého dítěte**

Jméno a příjmení dítěte, tj. účastníka řízení:

Datum narození dítěte:

Místo trvalého pobytu dítěte:

**do skupiny jazykové přípravy od …………………….. Dítě se bude účastnit výuky osobně.**

V ……………………………….. dne………………………

……………………………………

podpis zákonného zástupce dítěte