**Žádost o poskytování bezplatné jazykové přípravy v základním vzdělávání**

**Žádost o zařazení do skupiny žáků s bezplatnou jazykovou přípravou zřízenou ve škole.**

Jméno dítěte:………………………………………………………………………………………………

Rodné číslo: …………………………………………………………………………………………………

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

Místo narození:……………………………………………………………………………………………

Národnost:…………………………………………………………………………………………………..

Státní občanství:……………………………………………………………………………………………..

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

Ročník, ve kterém je dítě zařazeno:………………………………………………………………

Jméno zákonného zástupce:……………………………………………………………………………

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

Telefon:……………………………………………………………………………………………………………

e-mail:……………………………………………………………………………………………………………..

Žádost je doložena délkou pobytu dítěte v ČR a potvrzením o povolední pobytu v ČR.

Podpis zákonného zástupce dítěte: