



MČ Praha-Libuš
Základní škola Meteorologická
Meteorologická 181, 142 00 Praha 4 - Libuš

Žádost o přijetí dítěte do adaptační skupiny na 90 dnů
Заява про зарахування дитини до адаптаційної групи на 90
днів

Zákonný zástupce dítěte/ Законний представник дитини

Jméno a příjmení/ Ім'я та прізвище:

.....
Trvalý pobyt/u cizince pobyt/ Місце постійного проживання / у іноземця місце
проживання

.....
Kontaktní telefon (povinný údaj)/ Контактний телефон (обов'язкові дані):

.....
Kontaktní telefon na osobu hovořící česky (nepovinný údaj)/ Контактний телефон людини,
яка володіє чеською (необов'язкові дані):

.....
E-mail (povinný údaj)/ E-mail (обов'язкові дані):

.....
Adresa pro doručování, liší-li se od místa trvalého pobytu/pobytu:

Адреса для надсилання пошти, якщо відрізняється від місця постійного
проживання/проживання

Žádám o přijetí dítěte/ Прошу зарахувати дитину

Jméno a příjmení dítěte/ Ім'я та прізвище дитини:

.....
Datum narození dítěte/ Дата народження

дитини:.....

Trvalý pobyt/u cizince pobyt dítěte/ Місце постійного проживання /у іноземця місце
проживання дитини:

do adaptační skupiny, jejíž činnost vykonává
до адаптаційної групи, діяльність якої здійснює

ZŠ Meteorologická

ode dne / 3 дня.....

okamžitě*/ негайно*

Označte jednu z možností/Позначте одну з можливостей.

Program adaptační skupiny je zajištěn od 7:40 – 17:00.

Програма адаптаційної групи передбачена з 7:40 до 17:00 з.

Čas odchodu z adaptační skupiny / час відходу з адаптаційної групи:

Pondělí / понеділок

Úterý / вівторок

Středa / середа

Čtvrtek / четвер

Pátek / п'ятниця

Odchod proběhne/ Відхід відбудеться:

Dítě vyzvedne rodič/ Дитину забирають батьки*

Dítě odchází samo/ Дитина йде сама*

*Dítě vyzvedne mnou zde pověřená osoba/Дитину забере уповноважена мною
особа:*

Jméno a příjmení/ Ім'я та прізвище:

Telefon/Телефон:

Označte jednu z možností/Позначте одну з можливостей.

V/ м. (назва населеного пункту).....dneдата

.....
podpis zákonného zástupce dítěte/ підпис законного представника дитини