



Fakultní základní škola a mateřská škola Pedagogické fakulty Univerzity Karlovy,
Praha 5 - Smíchov, Grafická 13/1060, příspěvková organizace



IČ: 44851987 DS: mrring7 tel: 257 319 521,
e-mail: reditelka@zsgraficka.cz, www.zsgraficka.cz

.....
Jméno a příjmení zákonného zástupce

.....
Telefon

.....
Bydliště

.....
E-mail

Žádost o povolení konat zkoušku

.....
Jméno a příjmení dítěte

.....
Narozen/a dne

.....
Místo narození

.....
Stát

.....
Bydliště

.....
Ročník

.....
Rok školní docházky

.....
Školní rok

Žádám o povolení konat zkoušku za ročník pro mého syna/dceru, který/ která plní zvláštním způsobem povinnou školní docházku v zahraniční škole na území ČR.

.....
V Praze dne

.....
Podpis zákonného zástupce