**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA BROZANY NAD OHŘÍ, příspěvková organizace Adresa: Školní 36, Brozany nad Ohří, PSČ 411 81, telefon: 739 558 730, email:** [**reditelna@skola-brozany.cz**](mailto:reditelna@skola-brozany.cz)

**Žádost o vydání zápisového lístku**

Jako účastník přijímacího řízení na střední škole pro školní rok ………….. žádám o vydání zápisového lístku.

Jméno a příjmení uchazeče:

…………………………………………………………………………

Datum a místo narození uchazeče:

…………………………………………………………………………

Adresa trvalého bydliště uchazeče:

…………………………………………………………………………

Stát: ………………………………

Jméno a příjmení zákonného zástupce nezletilého:

………………………………………………………………………….

Datum: ……………………Podpis uchazeče (žák): ……………………

Podpis zákonného zástupce nezletilého uchazeče:……………………… (rodič)