

Beehive School

Přihláška k zápisu / Registration Application Form

Zákonní zástupci / Guardians

Zákonný zástupce 1 / Guardians 1	Zákonný zástupce 2 / Guardians 2
----------------------------------	----------------------------------

Titul/Title: _____	Titul/Title: _____
Jméno/Name: _____	Jméno/Name: _____
Příjmení/Surname: _____	Příjmení/Surname: _____
e-mail: _____	e-mail: _____
Telefon/Phone No: _____	Telefon/Phone No: _____

Přihlašuji dceru/syna k zápisu do

Mateřské školy a základní školy Beehive, s.r.o.

pro školní rok

Application daughter/ son to the

Mateřská škola a základní škola Beehive, s.r.o.

for school year



Žáka/žákyni/pupila

Jméno/Name:	_____
Příjmení/Surname:	_____
Datum narození/Date of Birth:	_____
Státní příslušnost/Nationality:	_____
Adresa k doručování, vč. PSČ/ Mailing address:	_____ _____ _____
Spádová školka/ local preschool:	_____

V/In _____

Dne/Date _____

Podpisy zákonných zástupců/Signatures of Guardians