



Ředitelství

ZŠ a MŠ Dr. Joklíka, p.o. města Kyjova

Sídliště U Vodojemu 1261

Kyjov

697 01

**Žádost o zařazení žáka do třídy 6. ročníku s rozšířením výuky na ZŠ Dr.Joklíka, Kyjov
od školního roku 2026/27**

Jméno a příjmení žáka: _____

Adresa bydliště: _____

Doposud žákem ZŠ: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Kontakt na zákonného zástupce: Tel.: _____ Email: _____

V _____ dne _____ podpis zákonného zástupce _____