



**ZÁKLADNÍ ŠKOLA JIHLAVA, Havlíčkova 71,  
příspěvková organizace**

Havlíčková 234/71, 586 01 Jihlava  
Telefon: 567 570 200  
IČ: 70878846

# Přihláška do KZZV – dálkové studium

Přihlašuji se do kurzu pro získání základního vzdělání na školní rok \_\_\_\_\_

**Jméno a příjmení** \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_ Místo narození \_\_\_\_\_

Rodné číslo \_\_\_\_\_ Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Bydliště – trvalé ulice \_\_\_\_\_ číslo p. \_\_\_\_\_

město \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

přechodné ulice \_\_\_\_\_ číslo p. \_\_\_\_\_

město \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

## Zákonný zástupce

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_

Bydliště ulice \_\_\_\_\_ číslo p. \_\_\_\_\_

msto \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

## Vzdělání

Základní/speciální škola \_\_\_\_\_

Poslední ukončený ročník \_\_\_\_\_ školní rok \_\_\_\_\_

Učiliště \_\_\_\_\_

Učební obor \_\_\_\_\_ rok ukončení \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_