

**PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE/ ŽÁKA DO INTERNÁTU
při Gymnáziu, SOŠ, ZŠ a MŠ pro sluchově postižené Praha 2, Ječná27**

Žádám o přijetí dítěte/žáka do internátu ve školním roce.....
s nástupem od.....

Jméno a příjmení dítěte/ žáka

Datum narození:

Bydliště:.....

V.....dne.....

Jméno: zák. zástupce **Podpis:**