**Přihláška do ZŠ a ZUŠ Karlovy Vary, Šmeralova 336/15**

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení |  |
| Jméno |  |
| Datum narození |  |
| Z jaké školy |  |
| Cizí jazyk |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: |  |

Od září 20…….

|  |  |
| --- | --- |
| Třída: |  |
| Zaměření: |  |
| **!!Vyplní učitel při talentové zkoušce!!** | |

#### Adresa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Obec: |  | PSČ: |  |
| Ulice |  | Telefon: |  |

#### Rodiče

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Otec: |  |  |
| Matka: |  |  |
| Adresa: |  | |
|  | |

(Adresu vyplňte, jen pokud se liší od adresy dítěte)

Podpis rodiče: ………………………………………………

#### Výsledek talentové zkoušky Obor:

#### (Vyplní zkoušející)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zkoušející: |  | Datum: |  |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis zkoušejícího: ………………………………………..