



WALDORFSKÁ

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A STŘEDNÍ ŠKOLA

Ostrava-Poruba, příspěvková organizace

Ž á d o s t

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Rodné číslo:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa trvalého bydliště:

Adresa přechodného bydliště:

Tel:

E-mail:

Datová schránka:

Žádáme o umístění naší dcery / našeho syna na Waldorfskou základní školu a střední školu,
Ostrava-Poruba, příspěvkovou organizaci, od šk.rok
do třídy

z důvodů

V Ostravě-Porubě dne

podpis zákonného zástupce:

Adresa ZŠ, ze které dítě přichází:

.....
.....