



Zákonný zástupce

Jméno a příjmení zák. zást.: .....

Adresa: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

## **PŘIHLÁŠKA pro školní rok 2020/2021**

**Přihlašuji mého syna (dceru) k talentové zkoušce z matematiky do 6. třídy s posílenou výukou matematiky na ZŠ Brno, Pavlovská 16.**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození dítěte: .....

Základní škola, kterou žák ve šk. roce 2019/2020 navštěvuje:

.....

Podpis rodičů: .....

V ....., dne.....