



Základní škola a Mateřská škola Bohuňovice, Pod Lipami 210, 783 14 Bohuňovice  
Tel.: 585 389 343  
mail: zsbohun@bohunovice.cz

IČO: 00849251

**Žádost o vydání náhradního zápisového lístku:**

Jméno a příjmení žadatele:

Datum a místo narození žadatele:

Místo trvalého pobytu žadatele:

Jméno a příjmení zákonného zástupce nezletilého uchazeče:

Žádám o vydání náhradního zápisového lístku z důvodu :

.....  
.....

**Čestné prohlášení:**

Prohlašuji, že původní zápisový lístek nebyl uplatněn a ani nebude uplatněn na střední škole při přijímacím řízení.

V .....

Dne.....

\_\_\_\_\_  
Podpis uchazeče

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

Náhradní zápisový lístek vydal .....

Číslo náhradního zápisového lístku .....

Číslo původního zápisového lístku .....

V .....

Dne.....

\_\_\_\_\_  
Podpis



**Základní škola a Mateřská škola Bohuňovice, Pod Lipami 210, 783 14 Bohuňovice**

**Tel.: 585 389 343**

**mail: [zsbohun@bohunovice.cz](mailto:zsbohun@bohunovice.cz)**

**IČO: 00849251**

---