

# PŘIHLÁŠKA DO SKUPINY PRO JAZYKOVOU PŘÍPRAVU

## na ISS – COP Valašské Meziříčí

Příjmení a jméno žáka:	
Příjmení a jméno zákonného zástupce:	
Datum narození:	
Místo narození:	
Bydliště v ČR:	
Škola, kterou žák navštěvuje:	
Kontakt na uchazeče: (telefon, email)	
Kontakt na zákonného zástupce: (telefon, email)	

Podpisem přihlášky žák/zákonný zástupce potvrzuje, že žák splňuje podmínku dle vyhlášky č. 250/2022 Sb., část první, čl. 1, §6b, odst. 2: ředitel určené školy zařadí do skupiny pro jazykovou přípravu žáka cizince, který se vzdělává ve škole zapsané v rejstříku škola školských zařízení **nejvýše 12 měsíců** před podáním žádosti.

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

Podpis žáka: ..... Podpis zákonného zástupce: .....

Podpis ředitele školy, kterou žák navštěvuje: .....