



Základní škola Mikulov, Valtická 3, příspěvková organizace
Valtická 3, 692 01 Mikulov

Zkušební formulář pro elektronické vyplnění

Příjmení a jméno žáka/žákyně:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

PSČ:

Třída:

Valtická

Pavlovská

Vyplněním zkušebního formuláře se k ničemu nezavazujete. Slouží pouze k otestování dovednosti vyplnit a odeslat formulář pomocí mobilní aplikace či počítačového programu. V případě dotazů se s důvěrou obraťte na podpora@zsvaltickamikulov.cz nebo +420 774 448 601.

Datum

Podpis zákonného zástupce žáka/yně