

Základní škola a Mateřská škola Horní Počaply
277 03 Horní Počaply 225

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává ZŠ a MŠ Horní Počaply od 1.9.2020

Dítě:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Zákonný zástupce dítěte, popř. osoba, která je oprávněná účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

Kontaktní telefon _____

V _____ dne _____ podpis zákonných zástupců dítěte

Totožnost žadatelů byla ověřena podle OP č. _____

Totožnost dítěte byla ověřena podle rodného listu _____