



ZÁKLADNÍ A MATEŘSKÁ ŠKOLA  
HORNÍ POČAPLY

Základní a Mateřská škola Horní Počaply, příspěvková organizace  
Horní Počaply 225, 277 03 Horní Počaply

www.zshornipocaply.cz , tel: +420 315 692 302

---

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ pro školní rok: \_\_\_\_\_

### **Dítě:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

### **Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Kontaktní telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Doručovací adresa: \_\_\_\_\_

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO X NE

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné.

V \_\_\_\_\_

Dne \_\_\_\_\_

---

Jméno a podpis zákonného zástupce