

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání na Základní škole a Mateřské škole Velenov, p.o.

1. Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum a místo narození: _____

Trvalý pobyt* _____

V případě cizince místo pobytu dítěte

2. Zákonný zástupce dítěte – matka

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Telefon, e-mail: _____

Korespondenční adresa: _____

Zákonný zástupce dítěte – otec

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Telefon, e-mail: _____

Korespondenční adresa: _____

3. Ředitelka školy Jméno a příjmení: Mgr. Monika Oujeská

Škola: Základní škola a Mateřská škola Velenov, příspěvková organizace, Velenov 74, 680 01,
tel. 605 762 104, naseskola@velenov.cz

Žádám o přijetí dítěte _____

k předškolnímu vzdělávání do Základní školy a Mateřské školy Velenov ve školním roce 2021/2022
s platností od 1. 9. 2021

Požadovaná délka denní docházky dítěte do MŠ: celodenní

Prosíme zakroužkujte jednu z možností: a) Předškolní vzdělávání b) Povinné předškolní vzdělávání

Uvedení období, ve kterém má být dítě individuálně vzděláváno: _____

V/ve _____

dne _____

podpis zákonných zástupců dítěte

