



**NAŠE ŠKOLA**  
**Základní škola a mateřská škola Velenov,**  
**příspěvková organizace**

**Velenov č.74, 680 01 Boskovice**



## **Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

**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

Základní škola a mateřská škola Velenov, příspěvková organizace, Velenov 74, 680 01,  
tel. 605 762 104, [naseskola@velenov.cz](mailto:naseskola@velenov.cz)

Žádám o přijetí dítěte \_\_\_\_\_

k předškolnímu vzdělávání do Základní školy a mateřské školy Velenov

ve školním roce 2023/2024 s platností od 1. 9. 2023

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