



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

Žádám o přijetí dítěte _____

k předškolnímu vzdělávání do Základní školy a mateřské školy Velenov

ve školním roce 2024/2025 s platností od 1. 9. 2024

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