

PŘIHLÁŠENÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Registrační číslo dítěte:

Zákonný zástupce dítěte

*jméno a příjmení:

*telefon:

*bydliště:

žádá ředitelku základní školy, jejíž činnost vykonává
Základní škola a mateřská škola Skrbeň

o přijetí dítěte

*jméno a příjmení:

* rodné číslo :

*narozeného(né) dne, místo :

*s trvalým pobytem:

k předškolnímu vzdělávání v Základní škole a mateřské škole Skrbeň
od školního roku

*DÍTĚ VE ŘÁDNĚ OČKOVÁNO ANO NE

*Datum nástupu dítěte:

*Typ docházky: celodenní/polodenní **

*Ve Skrbeni dne:

*Podpis zákonného zástupce dítěte:-----

*povinný údaj

**nehodící se škrtněte