

Masarykova základní škola a mateřská škola Klenčí pod Čerchovem,
okres Domažlice, příspěvková organizace

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY pro školní rok 2024/2025

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum a místo narození: _____

Rodné číslo: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Místo bydliště: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Navštěvoval/a MŠ (název) _____

Bude se stravovat ve ŠJ: ano – ne. Bude chodit do ŠD: ano – ne. (nehodící se škrtněte)

Zákonný zástupce dítěte - 1

Jméno a příjmení: _____

Bydliště (pokud je odlišné od bydliště dítěte) _____

Telefon: _____ E-mail: _____ Dat. sch. _____

Zákonný zástupce dítěte - 2

Jméno a příjmení: _____

Bydliště (pokud je odlišné od bydliště dítěte) _____

Telefon: _____ E-mail: _____ Dat. sch. _____

V dne

Podpis zákonného zástupce:

Příloha: doporučení ŠPZ k zařazení dítěte do přípravné třídy