



Základní škola a Mateřská škola Zlonice, okres Kladno,
Komenského 305, 273 71 Zlonice

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

č.j. _____

Jméno a příjmení dítěte: _____ Datum narození: ____ . ____ . ____

Rodné číslo: _____ / _____

Trvalé bydliště: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Datum narození: ____ . ____ . ____

Trvalé bydliště: _____

Adresa pro doručování písemností (vyplňte v případě, že je odlišná od trvalého bydliště):

Telefon: _____

Email: _____

Žádám o přijetí svého syna/své dcery _____

k předškolnímu vzdělávání do Základní školy Zlonice, okres Kladno

ve školním roce _____ / _____ ode dne _____.

Typ docházky (*nehodící se škrtněte*): 1) celodenní

2) polodenní

Doplňující informace k žádosti:

.

V _____ dne ____ . ____ . ____

podpis zákonného zástupce