



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

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání
v přípravné třídě**

č.j. _____

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

Rodné číslo: _____ / _____

Trvalé bydliště: _____

Navštěvoval mateřskou školu (ze které se odhlašuje): _____

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 v přípravné třídě do Základní školy a Mateřské školy Zlonice, okres Kladno,

Komenského 305, 273 71 Zlonice

ve školním roce _____ / _____ ode dne _____ do ____ ročníku.

Doplňující informace k žádosti:

V _____ dne ____ . ____ . ____

podpis zákonného zástupce