

Základní škola Prosetín a Mateřská škola Prosetín, okres Žďár nad Sázavou, příspěvková organizace, Prosetín 70, 592 64 Prosetín

k rukám ředitelky: Mgr. Kateřiny Fučíkové

Žádost zákonných zástupců o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

od školního roku 2024/2025

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole:

Základní škola Prosetín a Mateřská škola Prosetín, okres Žďár nad Sázavou, příspěvková organizace
Prosetín 70, 592 64, IČO 750 22 893, zs.prosetin@seznam.cz, telefon: 725 405 854

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

V Prosetíně dne

Podpis zákonného zástupce

Součástí žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání je lékařské potvrzení o řádném očkování a zdravotní způsobilosti dítěte.

Žádost byla přijata dne: _____ pod číslem jednacím _____ .

Žádosti bylo přiděleno registrační číslo: _____