



Základní škola a Mateřská škola Zadní Třebaň, okres Beroun

Školní 219, 267 29 Zadní Třebaň

reditel@skola-zadnitreban.cz tel: 602 654 937 IČO 70991430

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Číslo jednací:	Přidělené registrační číslo:
----------------	------------------------------

ÚDAJE O DÍTĚTI

Jméno a příjmení:
Datum a místo narození:
Státní občanství:
Název a kód zdravotní pojišťovny:
Adresa trvalého pobytu:

ÚDAJE O RODINĚ

Jméno a příjmení MATKY:
Telefon, e-mail:
Adresa trvalého pobytu:
Zaměstnavatel – název, sídlo, telefon (nepovinný údaj):

Jméno a příjmení OTCE:
Telefon, e-mail:
Adresa trvalého pobytu:
Zaměstnavatel – název, sídlo, telefon (nepovinný údaj):

Jméno, příjmení a datum narození nezaopatřených sourozenců dítěte:

Další důležité informace o dítěti, např. speciální vzdělávací potřeby, příp. jaké:

Odůvodnění žádosti:

V/ve: _____ **dne:** _____

Podpis zákonných zástupců dítěte:
