

Základní škola a Mateřská škola Žimrovice

Meleček 91, 747 42 Žimrovice
tel.: 553 779 049 nebo 739 302 036, mail: reditel@zszimrovice.cz



Žádost o přijetí dítěte k celodennímu předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí svého dítěte k předškolnímu vzdělávání
v Základní škole a Mateřské škole Žimrovice

Jméno a příjmení dítěte	
Datum narození	
Trvalý pobyt	

Datum nástupu dítěte:

Žadatel (Zákonný zástupce dítěte)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalý pobyt (adresa doručování písemností, není-li shodná s adresou trvalého pobytu):

Požadovaná délka pobytu v jednotlivých dnech

den	od	do
Pondělí		
Úterý		
Středa		
Čtvrtek		
pátek		

Řádné očkování: ano - ne

podpis zákonného zástupce

datum podání žádosti:

Razítko a podpis lékaře
§ 50 podle zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví, ve
znění pozdějších předpisů