



Přihláška k zápisu k předškolnímu vzdělávání od školního roku
2024/2025

1. Dítě

Jméno a příjmení _____

Rodné číslo _____ **Místo narození** _____

Státní občanství _____

Místo trvalého pobytu _____

2. Zákonný zástupce

Jméno a příjmení _____

Místo trvalého pobytu _____

Adresa pro doručování (pokud se liší od trvalého pobytu) _____

Telefon _____

**Přihlašuji mého syna/mou dceru k zápisu k předškolnímu vzdělávání
v mateřské škole, č.p. 333, 277 01 Dolní Beřkovice od 1. 9. 2024 školního roku
2024/2025.**

Příloha přihlášky: Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce

- Základní škola a mateřská škola Dolní Beřkovice, příspěvková organizace
- Nádražní 250 • 277 01 • Dolní Beřkovice
- Tel.: +420 315 692 010 • E-mail: skola@zsdolniberkovice.cz
- Web: www.zsdolniberkovice.cz