

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY

**ZÁKLADNÍ ŠKOLA
A MATEŘSKÁ ŠKOLA
NYMBURK**
LETČŮ R.A.F. 1989 p.o.



Ředitel školy:

Jméno a příjmení: **Mgr. Jiří Cabrnch**

Škola: **Základní škola a Mateřská škola Nymburk, Letců R.A.F. 1989 – příspěvková organizace**

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v přípravné třídě pro školní rok 2024/2025 podle §34 a §47 zákona č.561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání(Školský zákon), v platném znění na Základní škole a Mateřské škole Nymburk, Letců R.A.F. 1989 – p. o.

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum a místo narození:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

Zdravotní pojišťovna:

Státní příslušnost:

Navštěvoval mateřskou školu (ze které se odhlašuje):

O odklad školní docházky žádá v ZŠ:.....

Případná zdravotní omezení:

Zákonný zástupce:

příjmení a jméno matky:.....

adresa pro doručování:.....

telefonický a e-mailový kontakt:

příjmení a jméno otce:.....

adresa pro doručování:

telefonický a e-mailový kontakt:

Doplňující informace k žádosti:

V Nymburce dne.....

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Příloha:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení.