

Základní škola a Mateřská škola Býchory, okres Kolín,
příspěvková organizace, Býchory 99, 280 02 Kolín,
IČO 75031116, tel. 725503403, e-mail: reditel@zsmsbychory.cz

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Býchory, okres Kolín, příspěvková organizace od **školního roku 2024/2025**

Dítě:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Zákonný zástupce dítěte, popř. osoba, která je oprávněná účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Tel. číslo: _____ e-mail: _____

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

podpis zákonného zástupce

V _____ dne: _____