

**Základní škola a Mateřská škola, Nechanice, okres Hradec Králové**

PO BOX 6, Pražská 2, 503 15 Nechanice

IČO: 62060449, tel., fax: 495 441 032

e-mail: skola@zsnechanice.cz

---

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY**

jméno a příjmení dítěte			
datum a místo narození			
rodné číslo		zdravotní pojišťovna	
bydliště		státní příslušnost	

Navštěvuje mateřskou školu .....

Případná zdravotní omezení: .....

Jiná upozornění rodičů: .....

Zákonný zástupce:

- příjmení matky: .....jméno:.....titul:.....
- bydliště (pokud je odlišné od bydliště žáka):  
.....
- telefonický a e-mailový kontakt:.....
- příjmení otce:.....jméno:.....titul:.....
- bydliště (pokud je odlišné od bydliště žáka):  
.....
- telefonický a e-mailový kontakt:.....

Datum: .....

Podpis zákonného zástupce žáka:.....