

Základní škola a mateřská škola Jana Železného Prostějov
Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání – k rukám ředitele školy

DÍTĚ

JMÉNO (JMÉNA)	PŘÍJMENÍ	DATUM NAROZENÍ DD.MM.RRRR
---------------	----------	---------------------------

JINÝ ZPŮSOB DOCHÁZKY (OZNAČTE KŘÍŽKEM JEDNU MOŽNOST)

<input type="checkbox"/> POLODENNÍ DOCHÁZKA	<input type="checkbox"/> INDIVIDUÁLNÍ VZDĚLÁVÁNÍ	<input type="checkbox"/> SPECIÁLNÍ POTŘEBY DÍTĚTE
---	--	---

V dne Podpis zákonného zástupce

Vyžadujete-li ze zdravotních či jiných důvodů zvláštní podmínky docházky ve smyslu způsobu docházky jiného, než běžného, tedy polodenní docházku, individuální vzdělávání nebo speciální potřeby dítěte, kontaktujte, prosím, ještě před odesláním nebo předáním žádosti nejpozději 15. 5. 2020 zástupce ředitele pro mateřskou školu na tel. 582 345 120.