

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE

Registrační

Číslo:.....

k zápisu do Základní školy a Mateřské školy Montessori Slaný školní rok 2024/25

A. pracoviště Slaný, Palackého 570

B. pracoviště Louny Poděbradova 639

zaškrtněte

Jméno a příjmení dítěte:

.....

Datum narození: Rodné číslo:

.....

Místo narození:.....

Okres.....

Zdravotní

pojišťovna:.....

.....

Trvalé

bydliště:.....

.....

Státní občanství:.....

Zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:.....

.....

.....

Výslovnost:

.....

.....

ÚDAJE O RODINĚ DÍTĚTE

Jméno a příjmení otce

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm dítěte), telefon

Jméno a příjmení matky
Trvalé bydliště (pokud není shodné s bydlištěm dítěte), telefon
Dítě má sourozence v naší mateřské/základní škole Ano / NE (zakroužkujte) Jméno sourozence:
Sourozenci žijící ve společné domácnosti (jméno, datum narození)

V.....dne..... Podpis zákonného
zástupce.....