

REGISTRACE



Montessori školy Andílek - mateřská škola a základní škola, o.p.s.

Praha 5, Pod Radnicí 3, 150 00

IČ 28414756

Email: hana.chramostova@montessoriandilek.cz

ID datové schránky: 6fyjzsn

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ pro školní rok 2026/2027

(podle § 36 školského zákona v souladu s § 45 správního řádu)

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE

Příjmení, jméno, titul:

.....

Datum narození:

.....

Místo trvalého pobytu:

.....

Kontaktní adresa (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

.....

ŽÁDÁ O PŘIJETÍ DÍTĚTE

Příjmení, jméno:

.....

Datum a místo narození:

.....

Místo trvalého pobytu:

.....

Kontaktní adresa (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

.....

Zákonný zástupce dítěte žádá o přijetí dítěte k plnění povinné školní docházky v ZŠ v Montessori školách Andílek, Pod Radnicí 3, Praha 5 Košíře ve školním roce 2025/2026.

V Praze, dne:

.....
podpis zákonných zástupců dítěte

.....
EMAIL a TELEFONNÍ ČÍSLO