

262 56 Klučnice 1, tel.: 318 853 233; e-mail: zmsklucenice@volny.cz; IČO: 71006672

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

Zapsán/a na ZŠ: *Základní škola a Mateřská škola Klučenice*

Dítě navštěvuje mateřskou školu:

Stručné odůvodnění žádosti:

V dne

podpis zákonného zástupce dítěte

- Doporučující posouzení příslušného poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa