

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE k předškolnímu vzdělávání

Razítko mateřské školy

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Trvalé bydliště: _____

Kontaktní telefon:** _____

E-mail:** _____

Adresa pro doručování je shodná s adresou trvalého bydliště: ANO / NE *

Uveďte adresu pro doručování: _____

Žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Trvalé bydliště: _____

k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole: _____

od školního roku 20 ____ / 20 ____

* Nehodící se škrtněte

** Nepovinný údaj

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM