



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa trvalého bydliště:

Korespondenční adresa:
(vyplňte pouze v případě, že je odlišná od adresy trvalého bydliště)

Datum narození: Místo narození:

Státní občanství: :

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:

Adresa trvalého bydliště:

Korespondenční adresa:
(vyplňte pouze v případě, že je odlišná od adresy trvalého bydliště)

Přijetí žádám o přijetí dítěte do mateřské školy od:

Zákonní zástupci se zavazují, že neprodleně oznámí učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

Datum vyplnění žádosti:

.....
Podpis zákonného zástupce

.....
Mgr. Vojtěch Vrána
Ředitel školy

Datum podání žádosti: (vyplní mateřská škola)