

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 *

Uvedte 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



PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE k zápisu do mateřské školy



Jméno									
Příjmení									
Datum narození	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								
Trvalé bydliště									
Doručovací adresa (pokud je odlišná od adresy trvalého bydliště)									
Mateřský jazyk									

K zápisu od	(den, měsíc, rok)
na celodenní docházku	<input type="checkbox"/>
polodenní docházku	<input type="checkbox"/>
Má dítě speciální vzdělávací potřeby, případně jaké:	

Jméno a příjmení zákonného zástupce
Adresa trvalého pobytu
Doručovací adresa (pokud je odlišná od adresy trvalého bydliště)
Telefon
Emailová adresa
V dne Podpis zákonného zástupce

