

Žádost přijata dne: _____

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Vyplňujte prosím hůlkovým písmem.

Účastník řízení – žadatel

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Státní občanství: _____

Zákonní zástupci dítěte

Jméno a příjmení matky: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností v případě, že se liší od místa trvalého pobytu:

Telefon, e-mail: _____

Jméno a příjmení otce: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností v případě, že se liší od místa trvalého pobytu:

Telefon, e-mail: _____

O přijetí k předškolnímu vzdělávání do uvedené mateřské školy žádáme od:

Požadovaná délka docházky dítěte do mateřské školy:

- celodenní pobyt
- dopolední docházka
- odpolední docházka

Zdravotní stav dítěte (nehodící se škrtněte): • bez omezení • s omezením (Např. zdravotní postižení, alergie, bezlepková dieta, diabetes,... – vypište)

V _____

dne: _____

Podpisy zákonných zástupců dítěte: _____
