

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

1. zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

2. zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Zákonní zástupci dítěte žádají o přijetí k předškolnímu vzdělávání svého dítěte od _____

ředitelku školy

Jméno a příjmení: Bc. Lada Mixová

Mateřská škola, Nezabylice, okres Chomutov
430 01 Nezabylice 32

Údaje o dítěti

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Trvalý pobyt: _____ PSČ: _____

Státní občanství: _____

Zdrav. pojišťovna: _____ Kód pojišťovny: _____ Mateřský jazyk: _____

Docházka dítěte do MŠ – označte :

Celodenní - polodenní (upřesněte) _____

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce:

V _____ dne: _____ podpis zákonných zástupců: _____

Datum přijetí žádosti: _____