ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE
DO MATEŘSKÉ ŠKOLY VČELKA

Rodiče, popřípadě jiní zákonní zástupci žádají o přijetí dítěte:

Příjmení**:**
Jméno**:**
Datum narození:
Bydliště /doručovací adresa/:

k předškolnímu vzdělávání ve školním roce 2021/2022

datum předpokládaného nástupu (nejdříve ve věku 2 let dítěte)

_____

Docházka dítěte, o kterou máme zájem:

- o Každodenní
- o Máme zájem pouze o tyto dny:

Pondělí	
Úterý	
Středa	
Čtvrtek	
Pátek	

- o Dítě je řádně očkováno dle očkovacího kalendáře? ANO NE

- o Vyhovuje Vám otevírací doba 7 – 17 hod.? ANO NE
  Popř. uveďte jaké hod. Vám vyhovují. _____

Matka:

Jméno:
Příjmení:
Telefon:
E-mail:

Otec:

Jméno:
Příjmení:
Telefon:
E-mail:

Datum:

……..
Podpis zákonného zástupce:

Poznámka: