



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 2023/2024

datum předpokládaného nástupu (nejdříve ve věku 2 let dítěte)

Docházka dítěte, o kterou máme zájem:

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

Pondělí	
Úterý	
Středa	
Čtvrtek	
Pátek	

- ☐ Dítě je řádně očkováno dle očkovacího kalendáře? ANO NE
- ☐ 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:

.....

Podpis zákonného zástupce:

Poznámka: