**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

 **V MATEŘSKÉ ŠKOLE VČELKA**

 **Rodiče, popřípadě jiní zákonní zástupci** **žádají o přijetí dítěte**

|  |
| --- |
| Příjmení: |
| Jméno: |
| Datum narození: |
| Bydliště /doručovací adresu/: |

 **k předškolnímu vzdělávání ve školním roce 2023/2024**

Docházka dítěte, o kterou máme zájem:

* Každodenní
* Máme zájem pouze o tyto dny:

Matka:

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno: | Příjmení: |
| Telefon: |   |
| E-mail: |  |

Otec:

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno: | Příjmení: |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |

Datum: Podpis zákonného zástupce: