**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** 2024/2025

**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**

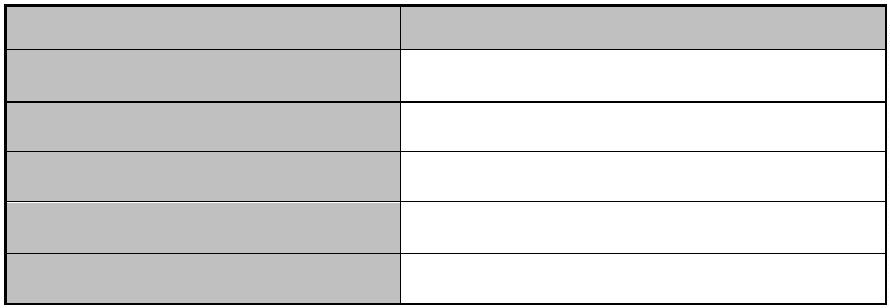
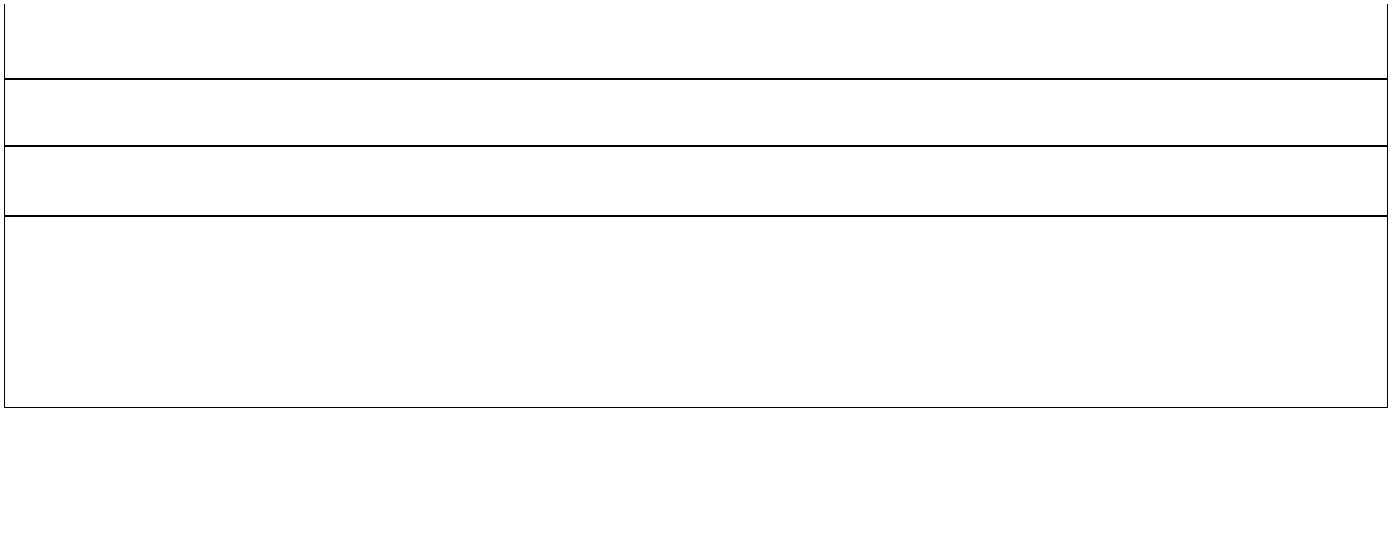
**Pátek**

o Dítě je řádně očkováno dle očkovacího kalendáře? ANO NE

o Vyhovuje Vám otevírací doba 7:00 – 16:30?

ANO NE

Popř. uveďte jaké hod. Vám vyhovují. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



Matka:

Jméno:

Příjmení:

Telefon:

E-mail:

Otec:

Jméno:

Příjmení:

Telefon:

E-mail:

…

……………………………..

Podpis zákonného zástupce:

Poznámka:

