Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Mateřská škola Horní Moštěnice, příspěvková organizace

Adresa – Pod Vinohrady 32, Horní Moštěnice 751 17

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa trvalého pobytu:

Jiná adresa pro doručení:

Telefon + E-mail:

Žádám o přijetí mého dítěte k předškolnímu vzdělávání

Jméno, příjmení:

Datum narození, rodné číslo:

Státní příslušnost:

Místo trvalého pobytu:

Jiná adresa pro doručení:

Zdravotní stav, postižení, obtíže:

Přijetí do MŠ ke dni:

Místo, datum:

Prohlašuji, že jednám ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte.

Podpis zákonného zástupce:

PŘÍLOHA ŽÁDOSTI

- potvrzení o zdravotní způsobilosti dítěte včetně potvrzení o očkování

- kopie rodného listu dítěte