

ŽÁDOST O UMÍSTĚNÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

Registrační číslo:

RODIČE, ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI DÍTĚTE:

Jméno a příjmení otce zaměstnání	
Jméno a příjmení matky zaměstnání	
Sourozenci/rok narození	

žádají o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Kamarád, Příbor, Frenštátská 1370

Jméno příjmení dítěte	
Datum narození	RČ:
Místo narození dítěte	
Místo trvalého pobytu dítěte	
Zdravotní pojišťovna	Národnost:
Adresa pro doručení rozhodnutí	

Mám zájem o umístění dítěte do MŠ na ulici: (zakroužkujte jednu z možností)	Frenštátská	Švermova
Délka pobytu v MŠ (celodenní/polodenní)		

Datum nástupu dítěte do MŠ	
Kontaktní telefon	

Jméno a příjmení zákonného zástupce	
Podpis zákonného zástupce	
Místo trvalého pobytu zákonného zást.	

Vyplní mateřská škola:

Datum podání žádosti:	
Zahájení přijímacího řízení:	

Upozornění: Podmínkou k vyřízení žádosti o umístění dítěte do mateřské školy je písemné vyjádření dětského lékaře. Tiskopis je možno vyzvednout v mateřské škole.