

Mateřská škola Zliv  
Lidická 599  
373 44 Zliv

**Žádost o přijetí dítěte**  
k předškolnímu vzdělávání od školního roku 2021–2022

**Dítě:**

**jméno a příjmení:** .....

**datum narození:** .....

**státní příslušnost** .....

**adresa trvalého bydliště** .....

**kontaktní adresa** .....

**způsob docházky – celodenní** .....

**- s omezením** .....

**zdravotní stav, povinné očkování: viz. Evidenční list pro dítě (je součástí žádosti)**

**Matka:**

**jméno a příjmení:** .....

**telefon** .....

**adresa** .....

**e-mail** .....

**Otec:**

**jméno a příjmení:** .....

**telefon** .....

**adresa** .....

Zákonní zástupci zastupující nezletilé dítě se dohodli, že ve věci bude jednat za oba osoba níže uvedená a toto stvrzují svým podpisem

.....

**Prohlašujeme, že:**

Všechny údaje poskytnuté mateřské škole jsou pravdivé.

**V..... dne .....**

**Podpisy zákonných zástupců** .....