

Mateřská škola Zliv
Lidická 599
373 44 Zliv

Žádost o přijetí dítěte
k předškolnímu vzdělávání od školního roku 2023-2024

Dítě:

Jméno a příjmení:
datum narození:
státní příslušnost
adresa trvalého bydliště
.....
kontaktní adresa
.....

způsob docházky – celodenní
- s omezením..... /v případě zdravotního omezení/

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