

Mateřská škola Zliv
Lidická 599
373 44 Zliv

Žádost o přijetí dítěte

k předškolnímu vzdělávání od školního roku 2026 – 2027

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.....

e-mail.....

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.....