

Mateřská škola Zliv
Lidická 599
373 44 Zliv

Žádost o přijetí dítěte
k předškolnímu vzdělávání od školního roku 2025 – 2026

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:.....