



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení, titul:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:.....

Telefon: E-mail:

Adresát :

Základní škola a Mateřská škola Aloise Štěpánka,
Dolany, příspěvková organizace
783 16 Dolany 174
Mgr. Petr Pirliomov, ředitel školy

Žádám o přijetí svého dítěte

jméno a příjmení rod. č. /

narozeného dne v státní občanství

trvalé bydliště PSČ

přechodné bydliště zdravotní pojišťovna

k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy, která je součástí Základní školy a Mateřské školy Aloise Štěpánka, Dolany, příspěvkové organizace

Datum nástupu do Mateřské školy:

Docházka do mateřské školy¹: celodenní x omezená x individuální vzdělávání

Preference části Mateřské školy¹: Mateřská škola Dolany x Mateřská škola Véska

Druhý zákonný zástupce:

Jméno a příjmení, titul:

Místo trvalého pobytu:.....

Telefon: E-mail:

V dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

1) Škrtněte nehodící se variantu