

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

- v Dolanech¹⁾
- ve Vésce¹⁾
- v Dolanech (nebo ve Vésce) ¹⁾
- ve Vésce (nebo v Dolanech) ¹⁾

Datum nástupu do mateřské školy:

Docházka do mateřské školy: - celodenní ¹⁾
- omezená ¹⁾
- individuální vzdělávání ¹⁾

Otec: Jméno a příjmení, titul

MATKA :Jméno a příjmení, titul

V dne
..... podpis zákonného zástupce dítěte

1) Škrtněte nehodící se variantu