Určeno : Ředitelství Základní školy a mateřské školy Čkyně

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žadatel (zákonný zástupce) Jméno …..……..……..…
Příjmení ……..……..…
Datum narození ……..….
Trvalý pobyt ……..……..…
Adresa pro zasílání pošty (není-li stejná
s adresou trvalého pobytu) ……..……
Kontakty : telefon :……..…
e-mail : ……

Žádám tímto o přijetí svého dítěte
Jméno …..……..……..…
Příjmení ……..……..……
Datum narození ……..…….
Trvalý pobyt ……..……..……

k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole Čkyně
od školního roku 2020/21.

Jméno ošetřujícího lékaře dítěte……..

Ve Čkyni dne: ……

podpis zákonného zástupce dítěte ……...

Místo pro záznamy školy:

Žádost byla přijata dne ..... pod č.j. .....