Základní škola a Mateřská škola, Rybníky, okres Znojmo, příspěvková organizace
Rybníky 55, 672 01 Moravský Krumlov

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

vyplní škola	
Čj:	Žádost přijata dne:

vyplní zákonný zástupce	
Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:	
Trvalý pobyt:	
Telefonní číslo:	
E-mailová adresa:	

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání ve školním roce:…….
s datem nástupu:……

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Rodné číslo:	
Zdravotní pojišťovna:	
Trvalý pobyt:	
Adresa spádové MŠ:	

Pro stanovení podmínek pobytu dítěte v MŠ podle § 1a odst. 5 vyhlášky č.14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání ve znění pozdějších předpisů uvádím následující doplňující údaje:

Délka docházky dítěte do MŠ (požadovanou variantu označte)

a) Úplná po celý měsíc – celodenní
b) Po celý měsíc polodenní
c) Jiné (specifikujte svůj požadavek)

……..

……

Sourozenci v MŠ a ZŠ Rybníky: ……

……

V……dne…….. Podpis zákonného zástupce: ……

Telefon: 722 465 661
IČO: 710 115 95
č.ú.: 86-4505400227/0100