

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

Jméno:	Příjmení:			
Datum narození:	Rodné číslo:			
Státní občanství:	Zdravotní pojišťovna:			
Trvalé bydliště:				
Zdravotní stav:				
Lékař, v jehož péči je dítě:				
Pokud dítě není zdrávo, pravidelně užívá léky, popř. vyžaduje speciální péči apod., uveďte tyto skutečnosti:				
K zápisu od (<i>den, měsíc, rok</i>):				
na celodenní docházku	od	hodin	do	hodin
4 hodiny denně	od	hodin	do	hodin
5 dní v měsíci	od	hodin	do	hodin

Údaje o rodině:

OTEC	Jméno a příjmení:	
	Bydliště:	
	E-mail:	telefon:
	Zaměstnavatel:	
MATKA	Jméno a příjmení:	
	Bydliště:	
	E-mail:	telefon:
	Zaměstnavatel:	

Kontaktní osoba a telefon pro případ mimořádné události:

Sourozenci (<i>jméno a datum narození</i>):

V dne Podpis rodičů