

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

Rodiče dítěte, popřípadě jiní zákonní zástupci

Jméno a příjmení :

Trv.bydliště :

Kontakt.adresa (přech.bydl.):.....

Kontakt.telefon :.....Kontakt. E-mail.....

Jméno a příjmení :

Trv.bydliště:.....

Kontakt.adresa (přech.bydliště):.....

Kontakt.telefon :.....Kontakt. E-mail.....

žádají o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte :

Datum narození :

Trvalé bydliště :

K předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Janovice nad Úhlavou ve školním roce 2024-2025

Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání :

Podpis žadatele, popřípadě jiného zákonného zástupce :

.....

**Po dohodnutí podmínek pobytu dítěte v MŠ vyplňte tuto přílohu žádosti
o přijetí dítěte do MŠ k předškolnímu vzdělávání, která je zároveň i přihláškou
ke stravování dítěte v předškolním zařízení.**

Požadovaná délka docházky dítěte do MŠ (zakroužkujte 1. nebo 2.):

1. po celý měsíc, celodenní docházka
2. omezená docházka (tj.docházka omezená zákonem, týká se dítěte se zdravotním postižením, jehož docházka v MŠ je omezena zákonem -)

Jiný, specifický požadavek rodičů, zákonných zástupců na pobyt dítěte v MŠ :

