

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MŠ

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Rodné číslo:

Bydliště:

Žádost o přijetí dítěte do mateřské školy ve Skorošicích

Počet dětí v rodině: Zdravotní pojišťovna:, kód:

U koho dítě bydlí (nehodící se škrtněte):

U obou rodičů

U matky

U otce

Jinde (uved'te u koho)

.....

Otec (jiný zákonný zástupce):

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Telefon:

Matka (jiný zákonný zástupce):

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Telefon:

Pokud dítě není zdravo, popřípadě vyžaduje speciální péči, uveďte tuto skutečnost:

.....

.....

Případná sdělení rodičů pro správné řízení (rodinné poměry – zda rodina pobírá dávky sociální péče, zda do požadované MŠ dochází sourozenec dítěte apod.):

.....

.....

Zdravotní průkaz dítěte vezměte laskavě s sebou k zápisu.

Uveďte, zda budete uplatňovat žádost o osvobození příspěvků na provoz MŠ dle zákona č. 190/1993 Sb. ANO NE

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé.

V..... dne:

.....

Podpisy rodičů (zákonných zástupců)