



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

Rodiče dítěte (zákonný zástupce dítěte)

Jméno a příjmení:

Jméno a příjmení:

žádají o přijetí dítěte

Jméno a příjmení:

Narozeného dne:

Trvalé bydliště:

k předškolnímu vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole Polevsko ve školním roce _____.

Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání:

Požadovaná délka docházky dítěte do MŠ:

a) po celý měsíc*)

b) 5 dní v měsíci*)

c) s celodenním provozem*)

d) s polodenním provozem*)

e) individuální vzdělávání*)

.....
Podpisy rodičů (zákonných zástupců)

V Polevsku, dne:

Vyjádření dětského lékaře:

Dítě bylo očkováno podle očkovacího kalendáře

ANO - NE*)

Datum:

.....
Podpis a razítko lékaře

*) Požadované zakroužkujte.