

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE k předškolnímu vzdělávání

Mateřská škola Holice
Pardubická 992
okres Pardubice
534 01 Holice, IČ 48159735

Razítko mateřské školy

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

.....

Kontaktní telefon:**

E-mail:**

Adresa pro doručování je shodná s adresou trvalého bydliště: ANO / NE *

Uveďte adresu pro doručování:

.....

Žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

.....

k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole:

od školního roku 201..... / 201.....

* Nehodící se škrtněte

** Nepovinný údaj

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM