



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE KE VZDĚLÁVÁNÍ DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

Mateřská škola Ostrov, Masarykova 1195, příspěvková organizace

Č.j.:

Příjmení dítěte: _____

Jméno dítěte: _____

Datum narození: _____

Bydliště dítěte: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Bydliště zákonného zástupce: _____

Sourozenci v MŠ: _____

Telefonní kontakt: _____ E-mail*: _____

Další sdělení pro MŠ: _____

V dne

Podpis zákonného zástupce dítěte: