

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání pro školní rok 2025 - 2026

Žádám o přijetí dítěte _____

Datum narození _____ rodné číslo _____

Trvalým pobytem _____ PSČ _____

Zdravotní pojišťovna _____ Datum nástupu _____

Pravidelná docházka do MŠ _____

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení _____

Místo trvalého pobytu _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Sourozenci dítěte _____

Adresa pro doručování písemností, není-li shodná s adresou trvalého pobytu:

V Hlučíně dne _____ Podpis zákonného zástupce: _____

Datum doručení: _____ Registrační číslo: _____

Počet listů: _____ Počet příloh: _____