



**Mateřská škola Svitávka, okres Blansko
příspěvková organizace**

Školní 457, 679 32 Svitávka

e-mail: reditelka@mssvitavka.cz

tel: +420 776 260 282 IČ:70988625

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Telefon:

E-mail:

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

Uveďte kontaktní adresu:

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v MŠ Svitávka, okres Blansko, příspěvková organizace:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Pro školní rok:

Sourozenec navštěvuje MŠ Svitávka: ANO / NE

Zavazuji se, že pokud se změní zdravotní stav dítěte v období od rozhodnutí o přijetí do nástupu do MŠ, neprodleně toto oznámím vedení školy.

Prohlašuji, že s žádostí o přijetí dítěte do MŠ Svitávka souhlasí i druhý zákonný zástupce.

V

dne

podpis zákonného zástupce