

Ředitelství
ZŠ a MŠ Počepice, okres Příbram
262 53 Počepice 41



Ž Á D O S T

Žádám o přijetí svého syna/své dcery k předškolnímu vzdělávání do lesní třídy MŠ Počepice

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození Trvalé bydliště.....

Státní občanství Národnost

Zákonní zástupci: otec jméno a příjmení

datum narození státní občanství

bydliště

telefon e-mail

matka jméno a příjmení

datum narození státní občanství

bydliště

telefon e-mail

Adresa pro doručování písemností, pokud není shodná s trvalým bydlištěm:

.....

Sourozenci (jméno a datum narození):

.....

.....

.....

Zdravotní pojišťovna dítěte

Podrobnosti k zdravotnímu stavu dítěte:

.....

.....

Žádám o přijetí od (datum)

s docházkou celodenní / omezenou od do hodin

Souhlasíme s tím, aby osobní údaje, týkající se našeho dítěte, byly využívány pro potřeby MŠ.

V dne

Podpis