

Základní škola a Mateřská škola, Studenec, okres Semily, příspěvková organizace

Přijato dne:
Pod č.j.:

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY STUDENEC

Jméno a příjmení dítěte:

Bydliště:

Datum narození:

Zdravotní pojišťovna:

Pokud dítě není zdravo nebo vyžaduje speciální péči, uveďte tuto skutečnost:

Předpokládaný datum nástupu dítěte do MŠ:

Typ docházky: celodenní dopolední

Otec:

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Telefon:

E-mail:

Datová schránka:

Matka:

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Telefon:

E-mail:

Datová schránka:

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné.

podpis zákonného zástupce