

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ V NÁHRADNÍ MATEŘSKÉ ŠKOLE

Žadatel - zákonný zástupce dítěte	
Bydliště	
Telefon	

Jméno a příjmení dítěte	
Datum narození	
Rodné číslo	
Bydliště	
Pojišťovna	

Dítě je přijato ke vzdělávání v kmenové mateřské škole:

Mateřská škola Město Albrechtice, příspěvková organizace

Zákonný zástupce žádá o vzdělávání svého dítěte v náhradní mateřské škole:

--

Požadována doba vzdělávání v uvedené náhradní mateřské škole:

--

Speciální vzdělávací potřeby dítěte:

--

V M. Al-ce _____

Podpis žadatele _____

Žádost přijata ředitelkou školy dne _____