

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MŠ STRUŽNÁ

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ RČ: _____

Místo narození: _____

Bydliště: _____ Telefon: _____

Počet dětí v rodině: _____

Zdravotní pojišťovna dítěte: _____

Přijetí k pravidelné docházce od: _____

MATKA

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

OTEC

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

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

Případná sdělení rodičů pro správní řízení (rodinné poměry – zda rodina pobírá dávky sociální péče, zda do požadované MŠ již dochází sourozenec dítěte apod.)

- ✓ ZÁVAZNĚ PŘIHLAŠUJI SVÉ DÍTĚ K CELODENNÍMU STRAVOVÁNÍ V MŠ
- ✓ PROHLAŠUJI, ŽE UVEDENÉ ÚDAJE JSOU SPRÁVNÉ

PODPISY RODIČŮ: _____