

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Žádám jako zákonný zástupce dítěte o přijetí dítěte do :

Mateřská škola Praha 5 – Řeporyje, K Závětinám 815 155 00

Příjmení :

Jméno:

Datum a místo narození :

Rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu: :

Státní příslušnost :

Mateřský jazyk :

Zdravotní pojišťovna :

K předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole v Praze 5 - Řeporyjích ve školním roce 2023 - 2024

Požadovaná délka docházky dítěte do MŠ : po celý měsíc s celodenním provozem

Zákonní zástupci dítěte: :

Jméno a příjmení otce, telefon, e-mail :

Adresa trvalého pobytu:

Zaměstnavatel / adresa, telefon /:

Jméno a příjmení matky, telefon, e-mail :

Adresa trvalého pobytu:

Zaměstnavatel / adresa, telefon /:

Sourozenci – jméno, příjmení a datum narození:

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme v MŠ výskyt přenosných chorob u dítěte nebo v rodině. Okamžitě oznámíme změnu bydliště, telefonního spojení rodičů nebo jiné důležité změny týkající se pobytu dítěte v MŠ.

Bereme na vědomí, že v případě nepravdivých údajů nebo porušení řádu MŠ lze kdykoli zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte.

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím dítěte do MŠ bude vyřizovat tento

zákonný zástupce :

V Praze dne:

Podpis zákonného zástupce:

