**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

Č. j. ………………………………………….

Registrační číslo …………………………….

(č.j. a registrační číslo vyplní MŠ)

**1. Zákonný zástupce (zástupci):**

Jméno a příjmení ……………………………………………………………………………..

Datum narození ……………………………………………………………………………….

Místo trvalého pobytu…………………………………………………………………………

Jméno a příjmení ……………………………………………………………………………..

Datum narození………………………………………………………………………………..

Místo trvalého pobytu…………………………………………………………………………

**2. Ředitelka školy:**

Jméno a příjmení: Ing. Mgr. Marcela Špringerová

Škola: Mateřská škola Slavonice, Brněnská 200, 37881 Slavonice

**Žádám o přijetí dítěte** ……………………………..….....nar. ……………………..

k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Slavonice od ………………….......

**Docházka dítěte bude** (nehodící se škrtněte): celodenní polodenní

Doplňující informace k žádosti:

................................................................................................................................................................................................................................................................................

Sourozenci (jméno, datum narození)

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

V………………… dne…………… ……………………………………………………

 (podpis zákonných zástupců)