

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání ve šk. roce

1. Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení :.....

Místo trvalého pobytu :.....

.....

2. Syn/dcera

Jméno a příjmení :.....

Datum narození:.....

Místo trvalého pobytu :.....

.....

3. Ředitel školy

Mgr.Hynek Zavřel

Základní škola a Mateřská škola Otnice, příspěvková organizace

Žádám o přijetí mé/ho syna/dcery do MŠ k docházce **celodenní**

Doplňující informace k žádosti (nepovinný údaj):

podpis zákonných zástupců

V Otnicích dne :

Základní škola a Mateřská škola, Otnice, příspěvková organizace
Školní 352, 683 54 Otnice

Tel./fax:544 240 078
E-mail:zs.otnice@bm.gin.cz