

## Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

### 1. zákonný zástupce

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

### 2. zákonný zástupce

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Zákonní zástupci dítěte žádají o přijetí k předškolnímu vzdělávání svého dítěte od \_\_\_\_\_

### ředitelku školy

Jméno a příjmení: Bc. Lada Mixová

Mateřská škola, Nezabylice, okres Chomutov  
430 01 Nezabylice 32

### Údaje o dítěti

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Trvalý pobyt: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

Státní občanství: \_\_\_\_\_

Zdrav. pojišťovna: \_\_\_\_\_ Kód pojišťovny: \_\_\_\_\_ Mateřský jazyk: \_\_\_\_\_

### Docházka dítěte do MŠ – označte :

Celodenní - polodenní (upřesněte) \_\_\_\_\_

**Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce:**

\_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_ podpis zákonných zástupců: \_\_\_\_\_

Datum přijetí žádosti: \_\_\_\_\_