**Žádost o přijetí do MŠ Štěkeň**

Žádám o přijetí mého dítěte do MŠ od ……………………2020

**Jméno dítěte** :……………………………………………………………………………………………

**Nar** :……………………………….............r.č:…………………………………………………………

**Bydliště** :………………………………………………………………………………………………

**Zdravotní stav** :…………………………………………………………………………

**Očkováno:** ……………………………………………………………………

**Jiné důležité sdělení** : ……………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………….....................

**Dítě bude vyzvedávat** :……………………………………………………………………………….

**Typ docházky:**

1. celodenní
2. polodenní

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

**Jméno a příjmení** :………………………………………………………………………………………

 **Trvalé bydliště** :………………………………………………………………………………

**Kontaktní adresa, v případě, že je odlišná od trvalého bydliště**:…………………..........................

………………………………………………………………………………………………………….

**Telefon. č., mobil č**:………………………………………………………

**ID datové schránky (je – li zřízena)**:………………………………………………

**E – mail** :……………………………………………………………

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé.

V ……………………….. dne:……………… Podpis zákonného zástupce