



Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání pro školní rok 2018/2019

Zákonný zástupce dítěte:

| | | |
|---|---------|---------------|
| Jméno a příjmení: | | Titul: |
| Datum narození: | | |
| Trvalé bydliště: | | |
| Telefon: | e-mail: | |
| Doručovací adresa / pokud se liší od trvalého bydliště/ : | | |

Žádám o přijetí dítěte

| | | |
|---------------------------------|-----------------------|-----------------|
| Jméno a příjmení dítěte: | | |
| Datum narození: | Místo narození: | |
| Rodné číslo: | Zdravotní pojišťovna: | |
| Trvalé bydliště: | | |
| Státní příslušnost: | Národnost: | Mateřský jazyk: |

k předškolnímu vzdělávání do ZÁKLADNÍ ŠKOLY a MATEŘSKÉ ŠKOLY TIP TOES s.r.o., Lesní 1595, Brandýs n.L. – Stará Boleslav od

Požadovaná docházka od 1. 9. 2018 / nehodící se škrtněte/

| | |
|----------------------------|------------|
| celodenní | * Ano - Ne |
| jiná - uveďte jaká a důvod | * Ano - Ne |

Označení správního orgánu

| | |
|---|--|
| Ředitel – jméno a příjmení | Mgr. Jarmila Dvořáková |
| Adresa právnické osoby, která vykonává činnost mateřské školy | ZÁKLADNÍ ŠKOLA a MATEŘSKÁ ŠKOLA TIP TOES s.r.o. Křenecká 52 277 14 Lhota |

Ve Staré Boleslavi dne.....

.....
Podpis zákonných zástupců dítěte