**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE**

**PŘEDŠKOLNÍ VZDĚLÁVÁNÍ**

**Mateřská škola Sedlec 69**

**373 47 Sedlec**

*Ředitelka školy:*

**Romana Malková**

**Tel. 387 983 081**

e-mail: skolkasedlec@sedlec.cz

datová schránka: wydgf9n

**Zákonný zástupce dítěte:**

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

Místo trvalého bydliště: ………………………………………………………………………………………………………

Doručovací adresa: ……………………………………………………………………………………………………………….

Telefonní spojení: ………………………………………………………………………………………………………………….

Nepracuje na MD do zaměstnání nastoupí

**Žádám o přijetí dítěte do MŠ Sedlec:**

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

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

Rodné číslo: …………………………………………………………………………………………………………………………….

Trvalý pobyt: ………………………………………………………………………………………………………………………….

Státní občanství: …………………………………………………………………………………………………………………..

Délka pobytu dítěte v MŠ:

celodenní polodenní individuální vzdělávání

Důvod podání žádosti:……………………………………………………………………………………………………………

Dne:

Podpis zákonného zástupce: ………………………………………………………………………………………………..