

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE**

**do FIREMNÍ DĚTSKÉ SKUPINY MAGNETKA**

 **Rodiče, popřípadě jiní zákonní zástupci** **žádají o přijetí dítěte:**

|  |
| --- |
| Příjmení**:**  |
| Jméno**:**  |
| Datum narození:  |
| Bydliště /doručovací adresa/: |

**k předškolnímu vzdělávání ve školním roce 2020/2021**

**datum předpokládaného nástupu (nejdříve ve věku 2 let dítěte)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Docházka dítěte, o kterou máme zájem:

* Každodenní
* Máme zájem pouze o tyto dny:

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |
| **Pondělí** |  |
| **Úterý** |  |
| **Středa** |  |
| **Čtvrtek** |  |
| **Pátek** |  |

Dítě je řádně očkováno dle očkovacího kalendáře? ANO

Matka:

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno:  | Příjmení:  |
| Telefon:  | Zaměstnanavatel:  |
| E-mail:  | Odbor, tel. linka: |

Otec:

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno:  | Příjmení:  |
| Telefon:  | Zaměstnavatel:.  |
| E-mail:  | Odbor, tel. linka.: |

Datum:

 Podpis zákonného zástupce:

Poznámka: