

Sp. zn.: .....

V Bystřici dne .....

## **ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY**

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: .....

Trvalý pobyt nebo bydliště: .....

Doručovací adresa, je-li odlišná od trvalého pobytu/bydliště: .....

.....

Telefon: ..... e-mail: .....

### **žádá o přijetí dítěte**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Trvalý pobyt/bydliště: .....

**k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole č. 440 - ZŠ a MŠ S. Hadyny  
s polským jazykem vyučovacím Bystřice 366, okr. Frýdek-Místek,  
příspěvková organizace ve školním roce .....**

Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání: .....

Podpis zákonného zástupce/pověřené osoby: .....

Pro dohodnutí podmínek pobytu dítěte v MŠ vyplňte tuto přílohu žádosti o přijetí dítěte do MŠ.

Požadovaná délka docházky dítěte do MŠ:                      po celý měsíc<sup>1)</sup>                      nejvýše 5 dní v měsíci<sup>1)</sup>

Zařazení dítěte do třídy MŠ:                      s celodenním provozem<sup>1)</sup>                      s polodenním provozem<sup>1)</sup>

*1) – nehodící se škrtněte*

