

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání školní rok 2025 - 2026

Žádám o přijetí dítěte _____

Datum narození _____ rodné číslo _____

Trvalý pobyt _____ PSČ _____

Zdravotní pojišťovna _____ Datum nástupu _____

Pravidelná docházka do MŠ ___ celodenní polodenní

Žadatel zastupujícího dítěte

Jméno a příjmení _____ Datum narození _____

Místo trvalého pobytu _____

Telefon _____ email _____

Zaměstnavatel: _____

Sourozenci přijímaného dítěte _____

Adresa pro doručování písemnosti, není-li shodná s adresou trvalého bydliště:

V Dolním Benešově dne:

Podpis žadatele /zákonného zástupce dítěte/