**Mateřská škola, Bezkov, okres Znojmo, příspěvková organizace, Bezkov 58, 669 02 Znojmo**

**Ž Á D O S T**

 **O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

v Mateřské škole, Bezkov, okres Znojmo, příspěvková organizace od následujícího školního roku 2018/19

s nástupem dne………………………………, do zahájení povinné školní docházky.

**Jméno a příjmení dítěte** ………………………………………………………………………………………………………………………..

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

Adresa trvalého pobytu …………………………………………………………………………………………………………………………

**Zákonný zástupce dítěte:**

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

Adresa trvalého pobytu .………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresa pro doručování písemností, ( pokud není shodná s trvalým pobytem )

……………………………………………………………………………. Telefon ( \*není povinné): …………………………………………..

Požadovaná délka docházky (nehodící se škrtněte): **celodenní polodenní**

**Vyjádření lékaře:**

Dítě je řádně očkováno: **ano / ne**

(\* nemusí se vyplňovat u dětí v posledním ročníku mateřské školy) ……………………………………………..

 Datum, razítko a podpis lékaře

Datum a podpis zákonného zástupce dítěte: …………………………………………………………………………………………

Žádost byla přijata dne:………………………… Zpracovala:……………………………………