

Mateřská škola Petřvaldská 32/262 Havířov - Šumbark

č.j.:	
doručeno dne:	

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole (označte):**

<b>MŠ Petřvaldská</b>	<b>MŠ Petřvaldská Montessori třída</b>	<b>MŠ Sadová</b>	<b>MŠ Místní</b>
-----------------------	--	------------------	------------------

**ve školním roce .....**

**Dítě:**

Jméno a příjmení:
Datum a místo narození:
Místo trvalého pobytu:
Sourozenec v MŠ (jméno, rok narození):

**Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Místo trvalého pobytu:	
Jiná adresa pro doručování:	
Tel. číslo:	e-mail:
Datová schránka: mám – nemám	ID:

**Předpokládaná docházka dítěte do mateřské školy:**

<b>(nevyplňujte, vyplníte s ředitelkou školy během zápisu)</b>
Pondělí
Úterý
Středa
Čtvrtek
Pátek

**Stravování dítěte v MŠ:**

<b>(nevyplňujte, vyplníte s ředitelkou školy během zápisu):</b> Je – li dítě v době podávání jídla přítomno v mateřské škole, stravuje se vždy. (§ 4 odst.1 vyhlášky č. 14/2004 Sb., o předškolním vzdělávání)
alergie na jídlo:
lékařem nařízená dieta:

Zápis dítěte do této mateřské školy jsem projednal/a s druhým zákonným zástupcem dítěte a prohlašuji, že jednáme ve shodě.

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné.

V Havířově dne:

Podpis zákonného zástupce: