**Základní škola a Mateřská škola, Skalice, okres Znojmo, příspěvková organizace**

**ŽÁDOST**

**O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

v Mateřské škole Skalice, okres Znojmo, příspěvková organizace, pro školní rok ………………

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

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

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

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

**Zákonný zástupce dítěte:**

**Matka**

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

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

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

……………………………………………………………………………………………………

Telefon: ……………………………… Email: ……………………………………………

**Otec**

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

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

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

……………………………………………………………………………………………………

Telefon: ……………………………… Email: ……………………………………………

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

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

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

Registrační číslo: ………………………