**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ V NÁHRADNÍ MATEŘSKÉ ŠKOLE**

|  |  |
| --- | --- |
| Žadatel – zákonný zástupce dítěte  |  |
| Bydliště |  |
| Telefon |  |
| Jméno a příjmení dítěte |  |
| Datum narození |  |
| Rodné číslo |  |
| Bydliště |  |
| Pojišťovna |  |

Dítě je přijato ke vzdělávání v kmenové mateřské škole:

Zákonný zástupce žádá o vzdělávání svého dítěte v náhradní mateřské škole:

Požadovaná doba vzdělávání v uvedené náhradní mateřské škole:

**OD: DO:**

Speciální vzdělávací potřeby dítěte

 V Krnově \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis žadatele \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Žádost přijata ředitelkou školy dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_