



Mateřské školy Kutná Hora

příspěvková organizace

Benešova 149, 284 01 Kutná Hora

IČO 71002103, tel. 327 525 377 - 8

e-mail: materskeskoly@ms-kh.cz

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K CELODENNÍMU PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

do Mateřské školy.....

Jméno a příjmení dítěte:	
Adresa trvalého pobytu dítěte: (ulice, č. p., obec, PSČ)	
Datum narození dítěte	
Místo narození dítěte	
Rodné číslo dítěte	
Statní občanství dítěte	
Cizinec s trvalým pobytem v ČR	
Cizinec bez trvalého pobytu v ČR	
Azylant nebo žadatel o azyl	
Osoba s dočasnou ochranou v ČR	
Osoba s doplňkovou ochranou v ČR	
Mateřský jazyk dítěte	
Zdravotní pojišťovna dítěte:	
Jméno a kontakt na pediatra:	
Vyjádření rodičů o zdravotním stavu dítěte, popřípadě jiné důležité informace:	



Mateřské školy Kutná Hora

příspěvková organizace

Benešova 149, 284 01 Kutná Hora

IČO 71002103, tel. 327 525 377 - 8

e-mail: materskeskoly@ms-kh.cz

Zákonní zástupci dítěte

	MATKA	OTEC
Jméno a příjmení		
Adresa trvalého pobytu: (ulice, č. p., obec, PSČ)		
Tel. číslo		
E – mail		

V Kutné Hoře	Podpis matky:
Datum:	Podpis otce: