**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: |  |

Žádost o přijetí dítěte do MŠ-strana 1/1

**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: |

Žádost o přijetí dítěte do MŠ-strana 1/2