

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ
v Mateřské škole Čtyřlístek, Zelená 2869, Teplice
školní rok 2021/2022**

Registrační číslo: _____

Podací razítko: _____

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Trvalý pobyt: _____

Datum přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání: **1.9.2021**

Požadovaná délka docházky:

celodenní

polodenní

Zák. zástupce

matka: _____

Trvalý pobyt: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

ID datové schránky: _____

Zák. zástupce

Otec: _____

Trvalý pobyt: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

ID datové schránky: _____

Zákonní zástupci dítěte se dohodli a svými podpisy potvrzují, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____

matka:

otec:

Podpisy zákonných zástupců

Datum: