Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání

1. zákonný zástupce dítěte

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

Místo trvalého bydliště……………………………………………………………..

1. ředitel školy

Mgr. Marie Sirakova

Základní škola a mateřská škola Libá, okres Cheb, přísp.org.

Žádám o přijetí dcery/syna………………………………………………………………….

Narozené/ho…………………………………………………………………………………

Bytem.………………………………………………………………………………………

K předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Libá, okres Cheb, příspěvková organizace, ve školním roce ………………………

V …………., dne……………….. ………………………………………….

 podpis zákonného zástupce

Pozor! Zastupuje-li dítě jiná osoba než zákonný zástupce, je nutné doložit oprávnění dítě zastupovat.