

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání
pro školní rok 2021/2022**

1. Zákonný zástupce dítěte

Matka:			
Jméno a příjmení:			
Datum narození:			
Místo trvalého pobytu ulice, číslo popisné:			
Město:		PSČ:	

Otec:			
Jméno a příjmení:			
Datum narození:			
Místo trvalého pobytu ulice, číslo popisné:			
Město:		PSČ:	

2. Ředitelka školy

Jméno a příjmení:	PhDr. Miroslava Holubová
Škola:	Základní škola a Mateřská škola Litvínov – Janov, Přátelství 160, okres Most

3. Žádost o přijetí

**k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Gluckova 136 „Paraplíčko“
Litvínov – Janov, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola
Litvínov – Janov, Přátelství 160, okres Most**

Jméno a příjmení dítěte:			
Datum narození:			
Místo trvalého pobytu ulice, číslo popisné:			
Město:		PSČ:	

V Litvínově - Janově dne:

Podpisy zákonných zástupců dítěte:

podací razítko školy: