# Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

# pro školní rok 2024/2025

## 1. Zákonný zástupce dítěte

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** |  |
| **Vztah k dítěti (otec, matka, osvojitel, poručník a jiné):** |  |
| **Datum narození:** |  |
| **Místo trvalého pobytu** **ulice, číslo popisné:** |  |
| **Město:** |  | **PSČ:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Email:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** |  |
| **Vztah k dítěti (otec, matka, osvojitel, poručník a jiné):** |  |
| **Datum narození:** |  |
| **Místo trvalého pobytu** **ulice, číslo popisné:** |  |
| **Město:** |  | **PSČ:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Email:** |  |

## 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 Školská 104 „Sluníčko“****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:**