

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE do DĚTSKÉ SKUPINY

Mraveniště

Rodiče dítěte/zákonní zástupci:

Jméno a příjmení matky:

Jméno a příjmení otce:.....

žádají o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu dítěte včetně PSČ:

.....

Datum nástupu:

Požadovaná docházka dítěte: (Zakroužkujte.)

a) Celodenní docházka 7-16:30 h.

b) Částečná docházka 3 celé dny v týdnu.

c) Částečná docházka 5 dopolední.

d) Jiná

Další kritéria k přijetí:

1) Dětskou skupinu Mraveniště navštěvuje/ navštěvoval sourozenec:.....

ve šk.roce.....

2) Ukončení docházky dítěte do Dětské skupiny Mraveniště plánujete v roce
.....(např.z důvodu přestupu do MŠ).

Telefon: matka: otec:.....

Email: matka:otec:.....

V dne

podpisy zákonných zástupců dítěte