**Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání**

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: …………………………………………

Trvalé bydliště: …………………………………………

Kontakt (tel., e-mail): …………………………………………

*Kontaktní adresa (je-li odlišná od trvalého bydliště):* …………………………………………

Žádám dle § 34 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) o

PŘIJETÍ dítěte

Jméno a příjmení: …………………………………………

Datum narození: …………………………………………

Trvalé bydliště: …………………………………………

*Kontaktní adresa (je-li odlišná od trvalého bydliště):* …………………………………………

ve školním roce ....................... k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole v Mošnově.

Podpis zákonného zástupce: ……………………………

V ………………… dne ………………