

Žádost o přijetí dítěte do Mateřské školy Dražovice

Doručeno dne:	Číslo jednací:	Registrační číslo:	Vyhodnocení:
---------------	----------------	--------------------	--------------

Jméno a příjmení dítěte:		Trvalé bydliště:	
Rodné číslo:	Mateřský jazyk:	Zdravotní pojišťovna:	Státní příslušnost:

Adresa pro doručení písemností (pokud se liší od trvalého bydliště):

Zákonný zástupce – matka

Jméno a příjmení:	Trvalé bydliště:
Telefon:	E-mail*:

Zákonný zástupce - otec

Jméno a příjmení:	Trvalé bydliště:
Telefon:	E-mail*:

Požadovaná délka docházky: celodenní polodenní

Datum nástupu dítěte do mateřské školy:

Zákonní zástupci souhlasí se správou a použitím veškerých osobních údajů uvedených na této žádosti pro potřeby Základní školy a mateřské školy Dražovice, okres Vyškov, příspěvkové organizace. Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé.

V: Dne:	Podpisy zákonných zástupců:
------------	-----------------------------

*nepovinný údaj