

Zdeňka Gáborová  
ředitelka  
Mateřská škola, Dyjákovice, okres Znojmo  
671 26 Dyjákovice 310

Č.j. = registrační číslo:

Rodič dítěte, popřípadě jiný zákonný zástupce:

jméno a příjmení: .....

narozený dne: .....

s trvalým pobytem: .....

### **Žádám o přijetí dítěte**

jméno a příjmení dítěte:.....

datum narození: ..... rodné číslo: .....

s trvalým pobytem: .....

### **k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole, Dyjákovice, okres Znojmo, příspěvkové organizaci**

od ..... do zahájení plnění povinné školní docházky.

Požadovaná délka docházky dítěte do MŠ:      po celý měsíc  
   nejvýše 4 hodiny denně  
   nejvýše 5 dnů v měsíci po celý den  
   celodenní docházka  
   polodenní docházka

Jiný požadavek rodiče, popřípadě jiného zákonného zástupce na pobyt dítěte v MŠ:

Zdravotní stav dítěte:

Byl jsem seznámen s kritérii pro přijímání dětí do Mateřské školy, Dyjákovice, okres Znojmo.

V ....., dne .....

.....  
podpis rodiče, jiného zákonného zástupce

