

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání		
Řediteli Základní školy a Mateřské školy Opava-Vávrovice – příspěvková organizace Chmelová 2, 747 73 Opava-Vávrovice		
Žádám Vás tímto o přijetí dítěte		
Jméno a příjmení		
Datum narození		
Trvalý pobyt		
k předškolnímu vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole Opava-Vávrovice – příspěvková organizace		
Nástup dítěte požaduji od:		
*)Následující školní rok JE / NENÍ posledním školním rokem dítěte před zahájením povinné školní docházky.		
Současně prohlašuji, že jsem zákonným zástupcem tohoto dítěte		
Otec	
Jméno a příjmení	telefon do zaměstnání	
.....		
zaměstnavatel/název, sídlo		
Matka	
Jméno a příjmení	telefon do zaměstnání	
.....		
zaměstnavatel/název, sídlo		
U zákonných zástupců adresa trvalého pobytu, je-li odlišná od adresy dítěte:		
.....		
*) matka NEPRACUJE / PRACUJE Matka na RD/MD s druhým dítětem		
nástup matky do zaměstnání od		
*) matka na RD do 2 let věku, 3 let věku, 4 let věku dítěte, na které žádá		
Nezaopatření sourozenci dítěte:		
.....		
Jméno a příjmení	datum narození	
.....		
Jméno a příjmení	datum narození	
Požadovaná délka docházky do MŠ	po celý měsíc	nejvýše 4 hodiny denně
..... Podpis zákonného zástupce		Řádné očkování: ANO - NE <i>Razítko a podpis lékaře § 50 podle zákona č. 258/2000 Sb. O ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů</i>
..... Datum podání žádosti		

*) *nehodící se škrtněte*