



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE
DO ZÁKLADNÍ ŠKOLY A MATEŘSKÉ ŠKOLY BYSTRICE 848,
okr. Frýdek-Místek, příspěvková organizace

Registrační číslo:.....

Číslo jednací:.....

Datum přijetí žádosti:.....

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození:.....

Bydliště:.....

Adresa pro doručování písemností:.....

Datová schránka:.....

E-mail:.....

Telefon:.....

Ředitelka školy:

Jméno a příjmení: Mgr. Kateřina Kotasová

Škola: Základní škola a mateřská škola Bystrice 848, okr. Frýdek-Místek, příspěvková organizace

Žádám o přijetí dítěte..... k předškolnímu vzdělávání
do Základní školy a mateřské školy Bystrice 848, okr. Frýdek -Místek, příspěvkové organizace ve školním
roce 2023/2024

(zaškrtněte požadované pracoviště) pracoviště budovy 106 pracoviště budovy 1547 pracoviště budovy 402

Datum narození dítěte: R. č. dítěte:

Národnost: Státní příslušnost:

Zdravotní pojišťovna:

Doplňující údaje k žádosti:

Termín nástupu do MŠ..... Zdravotní postižení.....

Požadovaná docházka dítěte do MŠ: po celý měsíc s celodenní docházkou

po celý měsíc s polodenním provozem

Dítě bude z MŠ vyzvedávat:.....

Jméno a příjmení otce: Telefon:.....

Jméno a příjmení matky:..... Telefon:.....

Jiné kontaktní údaje:.....

Jiné požadavky rodičů na pobyt dítěte v MŠ.....

Datum:.....

Podpis zákonného zástupce dítěte:.....