**Žádost o přijetí do MŠ Letovice, Čapkova 802/10, okres Blansko,**

**příspěvkové organizace**

**během hlavních prázdnin**

1. **– 12. 7. 2024)**

Jméno a příjmení dítěte……………………………………………………………………………….

Datum narození……………………………………………………………………………………………

Bydliště………………………………………………………………………………………………………..

Jméno a příjmení matky………………………………………………………………………………..

Bydliště ……………………………………………………………………………………………………….. Kontaktní telefon…………………………………………………………………………………………..

Email ……………………………………………………………………………………………………………

Jméno a příjmení otce…………………………………………………………………………………..

Bydliště ……………………………………………………………………………………………………….. Kontaktní telefon………………………………………………………………………………………….

Email …………………………………………………………………………………………………………….

Kmenová / vlastní / mateřská škola ……………………………………………………………….

Umístění v náhradní MŠ na období od………………………..do……………………………..

Dítě bude z MŠ vyzvedávat……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Byli jsme informováni o povinnosti uhradit před nástupem dítěte do náhradní

MŠ stanovenou úplatu za předškolní vzdělávání.

V Letovicích dne ………………………………

 ……………………………………………….

 podpis zákonného zástupce