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

**příspěvkové organizace**

**během hlavních prázdnin**

**(1. 7. – 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