



## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY VĚTRNÍČEK,

jež je součástí Vyšší odborné školy, střední školy, jazykové školy s právem státní jazykové zkoušky, základní školy a mateřské školy MILLS, s. r. o.

nám. 5. května 2, 250 88 Čelákovice

Registrační číslo:

### Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

### žádá o přijetí dítěte

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Větrníček, Nám. 5. května 2, 250 88 Čelákovice

ředitelka MŠ PaedDr. Monika Volsich Montfortová

Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání:

Požadovaná délka měsíční docházky dítěte do MŠ (zakroužkujte jednu z možností):

1) celodenní docházka - počet dnů v týdnu: a) 5 b) 4 c) 3 d) 2

2) půldenní docházka - počet dnů v týdnu: a) 5 b) 4 c) 3 d) 2

Údaje o rodině:

Jméno a příjmení otce:

tel:

email:

Jméno a příjmení matky:

tel:

email:

### Přihláška ke stravování dítěte v MŠ (zakroužkujte podle typu docházky)

1) celodenní stravování - dopolední svačina, oběd, odpolední svačina

2) polodenní stravování - dopolední svačina, oběd

Datum podání žádosti: .....

Podpis zákonného zástupce dítěte, který žádost podává: .....