

Zdeňka Gáborová  
ředitelka  
Mateřská škola, Dyjákovice, okres Znojmo,  
příspěvková organizace  
671 26 Dyjákovice 310

Č. j. = registrační číslo:

Rodič dítěte, popřípadě jiný zákonný zástupce:

jméno a příjmení: .....

s trvalým pobytem: .....

### **Žádám o přijetí dítěte**

jméno a příjmení dítěte:.....

datum narození: ..... rodné číslo: .....

s trvalým pobytem: .....

### **k předškolnímu vzdělávání**

### **v Mateřské škole, Dyjákovice, okres Znojmo, příspěvkové organizaci**

od ..... do zahájení plnění povinné školní docházky.

Požadovaná délka docházky dítěte do MŠ:      nejvýše 4 hodiny denně  
   celodenní docházka  
   polodenní docházka

### **Vyjádření lékaře:**

Dítě je řádně očkováno:      **ano / ne**

(\* netýká se dítěte, které plní povinné předškolní vzdělávání)

.....  
datum, razítko a podpis lékaře

Potvrzuji, že jsem byl (a) seznámen (a) s registračním číslem přijímacího řízení mého dítěte a kritérii pro přijímání dětí do Mateřské školy, Dyjákovice, okres Znojmo.

V ....., dne .....

.....  
podpis rodiče, jiného zákonného zástupce