1. MMMMmm **Mateřská škola Hustopeče, Na Sídlišti 5, okres Břeclav**,
2. Příspěvko **příspěvková organizace**
3. 96301 Hustopeče, IČO:70882291, kourilova@hustopece.cz, tel:724190553
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Žádost o docházku do mateřské školy U RYBIČEK

1. **ve dnech prázdninového provozu 29.6. – 24.7.2020**

|  |  |
| --- | --- |
| Zákonný zástupce dítěte: |  |
| Místo bydliště: |  |
| Adresa pro doručení pošty: |  |
| Telefonní kontakt pro případ nemoci dítěte: |  |

# Podle ustanovení §34 zákona č.561/2004 Sb. o předškolním, základním středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**Žádám o docházku mého dítěte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**datum narození \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**k předškolnímu vzdělávání do MŠ Hustopeče, Na Sídlišti 5**

**v období od – do 29.6. - 3.7. 7.7. – 10.7. 13.7. – 17.7. 20.7. – 24.7.**

**Požaduji celodenní docházku dítěte do MŠ**:  ANO x NE

**Zdravotní postižení**: ANO x NE

Dítě s asistentem: ANO x NE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis žadatele:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pozn. Označte týdny, ve kterých požadujete docházku dítěte do MŠ**