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 PASTELKA

1. **ve dnech prázdninového provozu 20.7. – 21.8. 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, Školní 25**

**v období od – do 27.7. – 31.7. 3.8. – 7.8. 10.8. – 14.8. 17.8. – 21.8.**

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

**Zdravotní postižení**: ANO x NE

Dítě s asistentem: ANO x NE

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

Byli jsme seznámeni s Vnitřní směrnicí o přijímání dětí, školním řádem Mateřské školy Hustopeče, Školní 25 (Pastelka) a směrnicí o úplatě za vzdělávání a školské služby prostřednictvím: wwwpastelkahustopece.cz

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

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