**Základní škola a Mateřská škola Kařez, příspěvková organizace**

**Kařez 185, tel. 371 784 453,** [**www.zskarez.cz**](http://www.zskarez.cz)

# **Ž**[**ádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**](#_top)

Věc: Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí mé dcery/mého syna …………………………………………….

datum narození ………………… trvalé bydliště ………………………............

k předškolnímu vzdělávání od …………………………

v mateřské škole při ZŠ a MŠ Kařez, příspěvkové organizaci.

Jméno, příjmení, adresa zákonného zástupce: ………………………………………………………

……………………………………………………… ………………………………………………………

Kontakt na zákonného zástupce:

Telefon ……………………………………………………………………

e-mail ……………………………………………………………………