

Datum podání žádosti:



## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY ke krátkodobému (prázdninovému) pobytu

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:

Bydliště:

Emailová adresa:

Adresa datové schránky:

### žádá o přijetí dítěte

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalý pobyt:

**k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole DUHA, Brno, Kachlíkova 21**

Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání:

Datum ukončení předškolního vzdělávání:

Telefon - matka :

Telefon – otec:

Dny docházky: červen – červenec 2025

CELKEM DNÍ:

<b>1. týden</b>	<b>30.6.</b>	<b>1.7.</b>	<b>2.7.</b>	<b>3.7.</b>	<b>4.7.</b>
<b>2. týden</b>	<b>7.7.</b>	<b>8.7.</b>	<b>9.7.</b>	<b>10.7.</b>	<b>11.7.</b>
<b>3. týden</b>	<b>14.7.</b>	<b>15.7.</b>	<b>16.7.</b>	-----	-----

Název zdravotní pojišťovny, u které je dítě nahlášeno:

Ošetřující dětský lékař:

Adresa:

Telefon:

Adresa „kmenové“ MŠ, kterou dítě navštěvuje:

**Kontaktní telefon při náhlém onemocnění dítěte:**

Osoby zmocněné k vyzvedávání dítěte z MŠ:

bydliště

vztah k dítěti

1.

2.

3.

Žádost o přijetí je přihláškou ke stravování v rozsahu celodenního stravování ve dnech, kdy je dítě přijato.

Číslo účtu pro vratky stravného:

Jiná sdělení zákonného zástupce týkající se pobytu dítěte v MŠ (zdravotní omezení, dieta apod...)

**Příloha žádosti: Evidenční list dítěte, kopie lékařského potvrzení z „kmenové“ MŠ, formulář GDPR**

Podpis zákonného zástupce dítěte:

Podpis ředitele školy: