**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání na Základní školu
a mateřskou školu Mosty u Jablunkova 750, příspěvková organizace,**

 **odloučené pracoviště MŠ Šance, Mosty u Jablunkova 484**

**1. Zákonný zástupce dítěte**

jméno a příjmení: ………………………………………………

trvalé bydliště: ………………………………………………

telefon: ………………………………………………

e-mail ………………………………………………

adresa pro doručení: ………………………………………………

**2. Jméno a příjmení dítěte**: ………………………………………………

Datum a místo narození: …………………………………………..

Rodné číslo: ………………………………………………

Trvalý pobyt: ………………………………………………

Státní občanství: ………………………………………………

Zdravotní pojišťovna: ………………………………………………

Mateřský jazyk: ………………………………………………

**3. Ředitel školy:**

jméno a příjmení: Mgr. Kamil Bula

škola: Základní škola a mateřská škola Mosty u Jablunkova 750, příspěvková organizace

 739 98 Mosty u Jablunkova 750

**Žádám o přijetí svého dítěte k předškolnímu vzdělávání na Základní školu a mateřskou školu Mosty u Jablunkova 750, příspěvková organizace, odloučené pracoviště MŠ Šance, Mosty u Jablunkova 488, s nástupem od ……………….**

V Mostech u Jablunkova ……………..

....…………..............…..……….

podpis zákonného zástupce dítěte

 …………………………………….

 S žádostí souhlasím podpis druhého zákonného zástupce