**ŽÁDOST O PŘESTUP DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY**

|  |
| --- |
| **Údaje o dítěti** |
| Jméno a příjmení dítěte |   |
| Datum narození |   | Rodné číslo |   |
| Trvalé bydliště |   |
| Současná MŠ |  |
| Datum přestupu |  |
| **Údaje o zákonném zástupci** |
|  | **MATKA** | **OTEC** |
| Jméno a příjmení |   |   |
| Trvalé bydliště |   |   |
| Telefon |   |   |
| Email |   |   |
| **Zdůvodnění žádosti** |
| *Např.: docházka sourozence (uveďte jméno a příjmení), složitá dopravní obslužnost, sociální důvody rodiny, jiné důvody k přestupu:* |  |  |

V ....................................... dne ................. …………………………………………..

 podpis zákonného zástupce

Žádosti se vyhovuje: ANO NE …………………………………………..
 Mgr. Veronika Křenková

 ředitelka školy