

Lesní mateřská škola Kozičínský Klabánek z.s.

Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání v

Lesní mateřské škole Kozičínský Klabánek z. s.

pro školní rok 2020/2021

Žadatel

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa trvalého bydliště:

Datum narození: Pojišťovna:

Mateřský jazyk: Státní občanství:

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Doručovací adresa:

Telefon:

Email:

Dne

V

Podpis zákonného zástupce dítěte

K zápisu (datum nástupu) od:

K pravidelné celodenní docházce do Lesní MŠ od:

K pravidelné polodenní docházce do Lesní MŠ od:

TELEFON: +420 777 898 525
E-MAIL: LMS@KOZICINSKYKLABANEK.CZ
WEB: KOZICINSKYKLABANEK.CZ

ADRESA:

Lesní mateřská škola Kozičínský Klabánek z.s.
KOZIČÍN 13
PŘÍBRAM
261 01

IČ: 06149189
ÚČET: 2501233338/2010