



## ZÁPISNÍ LIST DO MŠ PRO ŠKOLNÍ ROK 2026/27

### **Jméno a příjmení dítěte:**

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Zdravotní stav, postižení, obtíže:

K přijetí od 1. září na celodenní docházku.

Jiný požadavek:

### **Zákonný zástupce dítěte – MATKA**

Příjmení:

Telefon:

Jméno:

e-mail:

Adresa trvalého pobytu:

(ulice, č.p., obec, PSČ)

Adresa pro doručování písemností:

(není-li shodná s adresou trv. pobytu)

### **Zákonný zástupce dítěte – OTEC**

Příjmení:

Telefon:

Jméno:

e-mail:

Adresa trvalého pobytu:

(ulice, č.p., obec, PSČ)

Adresa pro doručování písemností:

(není-li shodná s adresou trv. pobytu)

### **Další údaje:**

Potvrzení o povinném přeočkování doloženo:

Vady řeči/jaké:

Zdravotní stav/omezení:

### **Vaše náměty, připomínky, požadavky, poznámky:**

Ve Veřovicích dne:

Podpis zákonného zástupce dítěte

Údaje ověřil/a zástupce ředitele pro MŠ:

Podpis: