**MATEŘSKÁ ŠKOLA ZA BRANOU**

**Jana Vojny 1220, Pacov**

**Příspěvková organizace**

**Tel.: 565 455 139 - 145**

**ms.zabranou.pacov@seznam.cz**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### Zápisní list pro školní rok

Jméno a příjmení dítěte…………………………………………………………………………………………….

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

Bytem………………………………………………………………………………………………………………

**Registrační číslo dítěte :**…………………………………………………………………………………………..

K přijetí od

Na **celodenní** – (polodenní ) docházku

Sourozenci: jméno, rok nar. :……………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………….

**OTEC** ………………………………………………………………………………………….................................

Trvale bytem ……………………………………………………………………………………………………….

Mobil:/tel.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MATKA**……………………………………………………………………………………………………………..

Trvale bytem……………………………………………………………………………………................................

Mobil:/tel.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-mailová adresa zákonného zástupce……………………………………………………………………………**

V Pacově dne ……………………………………………………

Podpis žadatele : …………………………………………………

Správnost údajů zkontrolovala a zapsala (učitelka, ředitelka………………………………………………………..

✂-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Registrační číslo vyplňuje mateřská škola, bude přiděleno každému dítěti po přijetí všech vyplněných dokumentů potřebných k zápisu do MŠ**

**Uvádějte pouze jednu e-mailovou adresu, na kterou budou zasílány potřebné informace.**

**Výsledky přijímacího řízení - seznam přijatých dětí podle registračních čísel bude vyvěšen na webových stránkách školy do 10 dnů od zápisu do MŠ**