

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE DO **MŠ V LÍBÁNKÁCH**

PRÁZDNINOVÝ PROVOZ

SRPEN 2026

Označte mateřskou školu, kam dítě celoročně dochází: MŠ Sedmikráska MŠ v Líbáncích
Třída:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: pojišťovna:

Jméno a příjmení: otec:..... matka:.....

Bydliště:.....

Telefon při náhlém onemocnění: otec:..... matka :

(babička, teta, sousedka apod.).....

Kdo bude vyzvedávat dítě z MŠ:.....

Jiné důležité informace (alergie, dieta, dítě s asistentem apod.)

Platíme školné: **ano x ne** Má dítě odklad školní docházky: **ano x ne** / zakroužkujte /

■ – MŠ uzavřena

Označte **křížkem** dny, po které bude vaše dítě navštěvovat MŠ v Líbáncích

Srpen 2026

So	Ne	3	4	5	6	7	So	Ne	10	11	12	13	14	So	Ne	17
■	■						■	■						■	■	
18	19	20	21	So	Ne	24	25	26	27	28	So	Ne	31			
				■	■						■	■				

V..... dne: Podpis:

PŘIHLÁŠKU VYPLŇTE ČITELNĚ A ODEVZDEJTE DO 12. 6. 2026 DĚKUJEME