**MATEŘSKÁ ŠKOLA ZA BRANOU**

**Jana Vojny 1220, Pacov**

**Příspěvková organizace**

**Tel.: 565 455 139 - 145**

 ms.za branou.pacov@seznam.cz

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

###### Zápisní list pro školní rok ……………………

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

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

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

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

K přijetí od **1. 9. 2023**

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 16. 5. 2023**

**www.mszabranou.cz**