

ZÁPISOVÝ LIST
MATEŘSKÉ ŠKOLY NOVÁ VES, OKRES ČESKÉ BUDĚJOVICE
NOVÁ VES 53, 373 15 NOVÁ VES

Jméno a příjmení dítěte:.....

Adresa trvalého bydliště:..... PSČ:.....

Datum narození:.....Státní občanství:.....

Mateřský jazyk:.....Kód zdravotní pojišťovny:.....

K zápisu od 1. 9. 2026

Předpokládaný nástup dítěte do MŠ(den, měsíc, rok)

Údaje o rodině dítěte:

Jméno a příjmení **otce**:

Telefon a e-mail:.....

Jméno a příjmení **matky**:

Telefon a e-mail:.....

Sourozenci – jméno a datum narození

.....

Dávám přihlášku i do jiné MŠ: ANO NE

Preferuji přednostně vaši školku: ANO NE

.....

Adresa a telefon při náhlém onemocnění dítěte v MŠ:

.....

.....
