



Mateřská škola Korálky Havlíčkův Brod, Příčná 191, Havlíčkův Brod

tel.: 569 422 455, 724 533 241

e-mail: ms.koralky@mshb.cz

ŽÁDOST o zařazení dítěte do prázdninové docházky

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Bydliště:	
Zdravotní pojišťovna:	
Jméno a příjmení zákonného zástupce:	
Kontaktní telefon:	
E-mail:	

Dítě dochází během školního roku do MŠ:	
--------------------------------------------	--

- **Zapište týdny, ve kterých bude Vaše dítě docházet do MŠ ANO x NE**

Název měsíce:	ČERVENEC 2024			
MŠ:	MŠ NAD TRATÍ			
Týden od - do	1. - 4.7.	8. - 12.7.	15. - 19.7.	22. - 26.7.
ANO x NE				

Název měsíce:	SRPEN 2024	
MŠ:	MŠ ZAHRADNICKÉHO I	
Týden od - do	12. - 16.8.	19. - 23.8.
ANO x NE		

V dne:

.....
(podpis zákonného zástupce)