



Rodiče (zákonní zástupci)

Jméno a příjmení:		
Trvalé bydliště:		
Telefonní číslo:		
Email:		

Korespondenční adresa, pokud je odlišná od místa trvalého bydliště:

--

žádají o přijetí dítěte

Jméno a příjmení:
Datum narození:
Trvalé bydliště:
Dětský lékař a zdravotní pojišťovna:

do Montessori Miniškolky společnosti Campana – Mezinárodní Montessori mateřská škola a Montessori centrum, s.r.o. na školní rok 2020/2021.

Docházka: dny v týdnu ve dnech:

Ve dne Podpis zákonného zástupce
