

Žádost o přijetí do Předškolního klubu Montessori

pro školní rok 2026/2027

Pokud odevzdáváte žádosti do obou klubů, vyplňte prosím následující řádek:

Upřednostňuji přijetí do klubu Montessori před přijetím do klubu Žabičky: **ANO** **NE**
(nehodící se škrtněte)*

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození dítěte:.....

Bydliště dítěte:.....

Kontakt na rodiče/zákonné zástupce dítěte: (e-mail + telef. spojení):

matka:

otec:

Poznámka (např. nutnost dietní stravy, zdravotní omezení apod.):

Provoz klubu bude Po–Pá od 7.45 do 14.45 hod. (+ některé dny možnost navazujících kroužků).

Pro přijetí dítěte do klubu je nutné odevzdat také platné potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte ke vzdělávání v předškolním klubu a o podstoupeném povinném očkování dítěte (příp. o nemožnosti toto očkování podstoupit kvůli kontraindikaci).

Mám zájem přihlásit dítě ke každodenní docházce: (nehodící se škrtněte) **ANO** **NE**

Jméno a podpis rodiče/zákonného zástupce:

Datum přijetí žádosti:

Podpis pracovníka CVČ

*Pokud bude Vaše dítě v souladu s kritérii přijetí přijato do obou klubů, budeme postupovat dle Vašich preferencí.