**Žádost o umístění dítěte do náhradní mateřské školy o letních prázdninách**

Mateřská škola Kaplice, 1. Máje 771, 382 41 Kaplice

**Jméno dítěte**………………………………………………………………………………………………………………………..

**Datum narození**…………………………………………………………………………………………………………………..

**Bydliště**……………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 **Telefon matka**:……………………………………………**telefon otec:**………………………………………………..

**Adresa náhradní MŠ**…………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Termín docházky do náhradní MŠ**…………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Datum………………… Podpis rodiče…………………………………