

# K ZÁPISU S SEBOU PŘINESTE:

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE**

**OBČANSKÝ PRŮKAZ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE**

**VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU DÍTĚTE**

**KOPII RODNÉHO LISTU DÍTĚTE**

**POKUD NEMÁTE MOŽNOST TISKU, MŮŽETE PŘIJÍT DO MŠ, KDE VÁM DOKUMENTY  
PŘEDÁME V PRACOVNÍ DNY OD 7:00 DO 15:30 HODIN.**

