

Zájem o místo v Mateřské škole Skipi s.r.o.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Zájem o místo ve třídě (zaškrtněte): Klokánci (2-3 roky) – Skipíci (3-6 roků)

Mám zájem o docházku v délce (zaškrtněte):

1 den

2 dny

3 dny

4 dny

5 dnů

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Kontaktní telefon:

Email:

Děkujeme za Váš zájem o místo v naší mateřské škole. V případě uvolnění kapacit budete kontaktováni na uvedený email.