**MŠ Kaplice, Nové Domovy 221, 382 41 Kaplice**

 **www.msnd.cz, e-mail:** **r.mskaplice@seznam.cz****, tel.: 380 313 087**

**Žádost o umístění dítěte do MŠ o letních prázdninách**

Povinná příloha k žádosti je **EVIDENČNÍ LIST**, a **ZMOCNĚN**Í, které Vám na požádání okopíruje třídní učitelka. Vaši žádost o umístění do každé náhradní MŠ doručíte **osobně**, poštou, e-mailem.

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

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

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

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

**Poznámka:……………………………………………………………………………………………………………………….**

**1.7. – 18.7.2025 MŠ Nové Domovy 221**

telefon 380 313 087 hl. budova, e-mail: r.mskaplice@seznam.cz

**Termín docházky:** od……………………………………do…………………………………………………………… **….**

**21..7.-1.8.2025 MŠ 1. Máje 771**

telefon: 380 313 070, 601 540 502 e-mail:info@mskaplice.cz

 **Termín docházky**: od……………………………………do………………………………………………………………….

**4.8. – 22.8. 2025 MŠ Nové domky 643**

telefon: 734 583 701, e-mail: info@msnovedomky.cz

**Termín docházky**: od………………………………………do……………………………………………………………….

**25.8. – 29.8.2024**5– děti jsou ve svých domovských školkách.

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