



Mateřská škola Korálky Havlíčkův Brod, Příčná 191, Havlíčkův Brod

tel.: 569 422 455, 724 533 241

e-mail: ms.koraliky@mshb.cz

## ŽÁDOST o zařazení dítěte do prázdninové docházky

|   |  |
|---|--|
| Jméno a příjmení dítěte:                |  |
| Datum narození:                         |  |
| Bydliště:                               |  |
| Zdravotní pojišťovna:                   |  |
| Jméno a příjmení<br>zákonného zástupce: |  |
| Kontaktní telefon:                      |  |
| E-mail:                                 |  |

|  |  |
|--|--|
| Dítě dochází během<br>školního roku do MŠ: |  |
|--|--|

- **Zapište týdny, ve kterých bude Vaše dítě docházet do MŠ ANO x NE**

|               |                      |            |             |             |
|---------------|----------------------|------------|-------------|-------------|
| Název měsíce: | <b>ČERVENEC 2026</b> |            |             |             |
| MŠ:           |                      |            |             |             |
| Týden od - do | 1. - 3.7.            | 7. - 10.7. | 13. - 17.7. | 20. - 24.7. |
| ANO x NE      |                      |            |             |             |

|               |                   |             |             |
|---------------|-------------------|-------------|-------------|
| Název měsíce: | <b>SRPEN 2026</b> |             |             |
| MŠ:           |                   |             |             |
| Týden od - do | 10. - 14.8.       | 17. - 21.8. | 24. - 26.8. |
| ANO x NE      |                   |             |             |

V ..... dne: .....

.....  
(podpis zákonného zástupce)