



ZÁPIS DĚTÍ DO SOUKROMÉ MATEŘSKÉ ŠKOLKY Montessori v Chotíkově

PŘIHLÁŠKA:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

Jméno a příjmení rodičů (zákonných zástupců):

.....
.....

Telefonní kontakt: E-mail:

Vyplněnou přihlášku pošlete na níže uvedenou e-mailovou adresu nebo přineste osobně do kanceláře Obecního úřadu Chotíkov.

INFORMACE A DOTAZY u paní starostky ne tel. 724 179 277

E-mail pro zaslání formuláře: administrativa@chotikov.eu

