

Žádám tímto o vyšetření školní zralosti svého dítěte:

Jméno a příjmení

.....

V MŠ Na Paloučku, dne 9. 2. 2021

Zúčastním se vyšetření ANO NE

Mám zájem o následný pohovor s odborníkem ANO NE

Jméno zákonného zástupce:

.....

Dne:.....

Podpis:.....

Žádám tímto o vyšetření školní zralosti svého dítěte:

Jméno a příjmení

.....

V MŠ Na Paloučku, dne 9. 2. 2021

Zúčastním se vyšetření ANO NE

Mám zájem o následný pohovor s odborníkem ANO NE

Jméno zákonného zástupce:

.....

Dne:.....

Podpis:.....