**KRITERIA PRO PŘIJETÍ DÍTĚTE na šk.rok 2018/2019**

MATEŘSKÁ ŠKOLA DOBRÁ, okres Frýdek-Místek, příspěvková organizace

Jméno a příjmení dítěte ………………………………………………………………………………………………..

Označte křížkem jednu z daných možností.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Věk | Bydliště | Sourozenec v MŠ Dobrá | Zkratka | Označitx | BODY |
| 5 | Dobrá | ANO | 5DS |  | 16 |
| 5 | Dobrá | NE | 5D |  | 15 |
| 4 | Dobrá | ANO | 4DS |  | 14 |
| 4 | Dobrá | NE | 4D |  | 13 |
| 5 | Cizí | ANO | 5CS |  | 12 |
| 5 | Cizí | NE | 5C |  | 11 |
| 3 | Dobrá | ANO | 3DS |  | 10 |
| 4 | Cizí | ANO | 4CS |  | 9 |
| 3 | Dobrá | NE | 3D |  | 8 |
| 3 | Cizí | ANO | 3CS |  | 7 |
| 4 | Cizí | NE | 4C |  | 6 |
| 3 | Cizí | NE | 3C |  | 5 |
| 2 | Dobrá | ANO | 2DS |  | 4 |
| 2 | Cizí | ANO | 2CS |  | 3 |
| 2 | Dobrá | NE | 2D |  | 2 |
| 2 | Cizí | NE | 2C |  | 1 |

V Dobré dne 16.5.2018

Podpis zákonného zástupce ………………………………………………………………