

**Žádost o přijetí do Jeslí a stacionáře pro děti s očními vadami,  
Pastýřská 771/4, Cheb**

**Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

e-mail: .....

Telefon: .....

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

**Datum narození:** ....., žádá o přijetí do Jeslí a stacionáře  
pro děti s očními vadami v Chebu, Pastýřská 771/4.

**Požadovaný nástup do zařízení:**

V Chebu dne: ..... podpis zákonného zástupce .....