



**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