

DOLOŽENÍ KRITÉRIÍ ke spisové značce (vyplní personál CMŠ) _____

Jméno a příjmení dítěte: _____

Věk dítěte:	5 let	dovršení k 31. 8. 2020	ANO	NE
	4 roky	dovršení k 31. 8. 2020	ANO	NE
	3 roky	dovršení k 31. 8. 2020	ANO	NE
	3 roky	dovršení k 31.12.2020	ANO	NE
	2 roky	dovršení k 31. 8. 2020	ANO	NE

Individuální situace dítěte:

Celodenní docházka	ANO	NE
Zájem o život v církvi a o duchovní rozměr CMŠ	ANO	NE
CZŠ a CMŠ ve Zlíně navštěvuje sourozenec <i>(Rovněž děti, které jsou přijaty do CZŠ ve Zlíně od 1. 9. 2020 a společně se hlásící sourozenci do CMŠ)</i>	ANO	NE

Jméno sourozence, třída: _____

Opakovaně podaná Žádost do CMŠ ve Zlíně	ANO	NE
---	-----	----

Doplňující údaje:

Dítě potřebuje speciální stravu – důvod

Ostatní:

Čestně prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé, přesné a úplné.

Ve Zlíně dne _____

Podpis žadatele