



**Město Nový Knín**  
Městský úřad Nový Knín

**Žádost o kompenzační příspěvek na neumístěné dítě do Mateřské školy v Novém Kníně**

**Zákonný zástupce dítěte**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Trvalé bydliště: .....

E-mail: .....

Telefon: .....

Číslo bankovního účtu: .....

**Dítě**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Trvalé bydliště: .....

**Přílohy žádosti**

Příloha 1 – Vyjádření ředitele ZŠ Nový Knín o nepřijetí dítěte

Příloha 2 – Potvrzení docházky dítěte do jiného zařízení (soukromá školka, dětská skupina)

**Tímto žádám o příspěvek na neumístěné dítě do Mateřské školy v Novém Kníně  
na školní rok .....**

V..... dne..... Podpis.....