

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:			
Datum narození:			
Adresa trvalého pobytu:			
Kontaktní telefon:			
e-mail (nepovinný údaj):			
Adresa pro doručování je shodná s adresou trvalého bydliště:			ANO / NE
Uveďte adresu pro doručování:			

Žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte:			
Datum narození:			
Adresa trvalého pobytu:			
Termín nástupu dítěte do MŠ	Druh docházky (zaškrtněte skutečnost)		
		Celodenní	Polodenní

Potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a v souladu s ustanovením § 36 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu v platném znění s možností využít procesního práva vyjádřit se k podkladům rozhodnutí dne v hodin v ředitelně Mateřské školy Lužice, 97.

Nedílnou součástí žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání je potvrzení dětského lékaře o povinném očkování dítěte dle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění. V případě, že tak neučiníte ve smluveném termínu, bude toto považováno za nezájem o umístění dítěte do mateřské školy.

Přílohy k žádosti: č. 1 Kritéria pro přijetí dětí k předškolnímu vzdělávání
 č. 2 Evidenční list pro dítě v mateřské škole: přiložen / nepřiložen – termín do:

V Lužici dne

Podpis zákonného zástupce.....