

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE
k předškolnímu vzdělávání
V MATEŘSKÉ ŠKOLE MALÉ KYŠICE

ÚDAJE O DÍTĚTI:

Jméno a příjmení dítěte:	
Rodné číslo:	
Datum a místo narození:	
Bydliště (adresa trvalého pobytu):	
Státní občanství:	
Mateřský jazyk:	

ÚDAJE O RODINĚ:

Jméno a příjmení otce:	
Bydliště (adresa trvalého pobytu):	
Adresa pro doručování písemností (je-li rozdílná od adresy trvalého pobytu):	
Telefonické spojení:	
Jméno a příjmení matky:	
Bydliště (adresa trvalého pobytu):	
Adresa pro doručování písemností (je-li rozdílná od adresy trvalého pobytu):	
Telefonické spojení:	

ŽADATEL:

Jméno a příjmení žadatele (zákonného zástupce dítěte):	
Datum narození:	
Bydliště:	
Datum a podpis žadatele:	

Účastníkům řízení bude poskytnuta možnost vyjádřit se k podkladům rozhodnutí v souladu s § 36 zákona č.500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, a to dne od do hodin přímo v mateřské škole, do které byla tato žádost doručena.

Jméno a příjmení dítěte:

Místo trvalého pobytu:

Jméno a příjmení zákonných zástupců:

Vyjádření dětského lékaře:

V dne:.....

razítko a podpis pediatria

Datum zahájení školské služby: Datum ukončení školské služby:

Docházka:

V..... dne:.....

Podpisy obou rodičů:.....

*) v případě, že se shoduje, nevyplňujte