

RAZÍTKO
MATEŘSKÉ ŠKOLY

REGISTRAČNÍ ČÍSLO

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení: matka:otec:

Trvalé bydliště:

Kontaktní telefon (nepovinný údaj):

E-mail (nepovinný údaj):

Uveďte adresu pro doručování:

Žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte (účastníka řízení):

Datum narození:

Trvalé bydliště:.....

k celodennímu předškolnímu vzdělávání od 1. září 2026

v Mateřské škole Dolní Podluží, okres Děčín, příspěvková organizace

Beru na vědomí, v souladu s § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu, máme jako zákonní zástupci svého dítěte možnost se ještě před vydáním rozhodnutí ve věci přijímacího řízení k předškolnímu vzdělávání v MŠ vyjádřit k podkladům rozhodnutí v budově školy po celou dobu řízení po telefonické domluvě s ředitelkou školy.

Beru na vědomí, že pro děti bez povinné předškolní docházky je nedílnou součástí žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání lékařské potvrzení, že se dítě podrobilo očkování dle ustanovení § 50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

podpis zákonného zástupce dítěte

V dne

matka:

otec: