

Základní škola a mateřská škola Desná, příspěvková organizace
Krkonošská 613, 468 61 Desná

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

Trvalý pobyt:.....

Kontaktní telefon (nepovinný údaj):.....

E-mail (nepovinný údaj):.....

Adresa pro doručování je shodná s adresou trvalého pobytu: ANO/ NE

Uved'te adresu pro doručování:.....

Žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:Rodné číslo:

Místo narození..... Zdr. pojišťovna.....

Trvalý pobyt:.....

k předškolnímu vzdělávání v *Základní škole a mateřské škole Desná, příspěvková organizace*
Krkonošská 613, 468 61 Desná

od školního roku/.....

Potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a v souladu s ustanovením § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb. správní řád s možností využít procesního práva vyjádřit se k podkladům rozhodnutí dne od.....do.....v budově školy MŠ Perlička, Údolní 212, Desná, 468 61.

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 dne.....
.....
podpis zákonného zástupce dítěte