

č.j. _____

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí mého syna – dcery k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Svijanský Újezd, okres Liberec, příspěvková organizace, zastoupená ředitelkou školy

Účastník řízení/dítě

Jméno a příjmení.....

narozen/a/.....

trvalé bydliště.....

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení.....

trvalé bydliště/přesná adresa/.....

* telefon.....

Žádám o přijetí k celodennímu pobytu od

Nedílnou součástí žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání je potvrzení dětského lékaře o povinném očkování dítěte dle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů, o ochraně veřejného zdraví. Netýká se dítěte, které plní povinné předškolní vzdělávání.

Potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a v souladu s ustanovením §36 odst. 3, zákona č. 9500/2004 Sb. správní řád, ve znění pozdějších předpisů, s možností využít svého procesního práva vyjádřit se k podkladům rozhodnutí dnehodin v budově Mateřské školy Svijanský Újezd.

Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

V..... dne.....

Podpis zákonného zástupce

*nepovinný údaj

ZŠ a MŠ Svijanský Újezd je správcem údajů. Informace o zpracování vašich osobních údajů naleznete na www.skola-svijanskyujezd.cz

Vyplní MŠ

Převzala úředně pověřená osoba dne.....podpis.....