

Mateřská škola Postřelmůvek, okres Šumperk, příspěvková organizace,
Postřelmůvek 73, 789 01 Postřelmůvek, IČO 709 85 499

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Postřelmůvek, okres Šumperk, příspěvková organizace, ke dni _____

Dítě:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Zákonný zástupce dítěte, popř. osoba, která je oprávněná účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

Typ docházky: celodenní *) polodenní *) omezená *)
(jde o Váš návrh dohody o docházce dítěte podle §1a odst.5 vyhlášky č.14/2005Sb, o předškolním vzdělávání v platném znění)

podpis zákonného zástupce

V _____ dne: _____

*) Nehodící se škrtněte