

Základní škola a mateřská škola, Voděrady, okres Rychnov nad Kněžnou

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

**Žádám o dočasné přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání, jejíž činnost vykonává
Základní škola a mateřská škola, Voděrady, okres Rychnov nad Kněžnou od
..... do**

Dítě – účastník řízení:

jméno a příjmení:

datum narození:

trvalé bydliště:

státní občanství:

mateřská škola, kterou dítě běžně navštěvuje:

Zákonný zástupce – žadatel:

jméno a příjmení:.....

datum narození:.....

trvalé bydliště:.....

tel. č.:

e-mail:

státní občanství:

Adresa pro doručování písemností, pokud není shodná s trvalým bydlištěm:

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, nebo má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

Údaj o zdravotním postižení dítěte*)

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou pravdivé.

.....
podpis žadatele

V dne:

*) Pokud není dítě zdravotně postižené, žadatel kolonku proškrtně.