

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Jméno a příjmení

zákonného zástupce dítěte:

Adresa trvalého pobytu:

Telefon:

E-mail:

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození:

Místo narození:

Státní občanství:

Adresa trvalého pobytu:

Sourozenci – jména a data narození:

v Mateřské škole Letovice, Komenského 671/11, okres Blansko, příspěvkové organizaci

od školního roku k pravidelné docházce v celodenním provozu až do zahájení povinné školní docházky podle § 1a odst. 5 vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání.

Vyjádření pediatra ke zdravotnímu stavu a řádnému očkování dítěte:

Dítě je zdravé, může být přijato do MŠ: ANO - NE

Dítě je řádně očkováno: ANO – NE

V dne.....

razítko a podpis pediatra

Zákonní zástupci dítětea
se dohodli, že v rámci správního řízení ve věci přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání bude dítě zastupovat

V dne.....

Podpisy rodičů/zákonných zástupců:

.....