

ŽÁDOST o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Škrdlovice

Žadatel (jméno a příjmení zákonného zástupce):

.....

Místo trvalého pobytu, popřípadě jiná vhodná adresa pro doručování:

.....

Kontaktní údaje:

e-mail:

telefon:

Žádost Mateřské školy Škrdlovice

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádám o přijetí mého dítěte _____ ,

datum a místo narození: _____

trvalým bydlištěm _____

k předškolnímu vzdělávání k datu _____ .

*Doplňující informace k žádosti: (blízkost školy od bydliště, starší sourozenec, ...):
Zdravotní postižení ...*

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

Prílohy u dítěte se zdravotním postižením:

- 1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení*
- 2. Doporučení lékaře*