

## ŽÁDOST o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Škrdlovice

Žadatel (jméno, příjmení): .....

Místo trvalého pobytu, popřípadě jiná vhodná adresa pro doručování:

.....

### 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 narození:** \_\_\_\_\_

**k předškolnímu vzdělávání k datu** \_\_\_\_\_.

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

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce

*Přílohy u dítěte se zdravotním postižením:*

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