

ŽÁDOST o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:

Adresa trvalého pobytu:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

Adresa trvalého pobytu:

v mateřské škole Kořenec, okres Blansko, příspěvková organizace
2020/2021

od školního roku k pravidelné docházce do mateřské školy s celodenním provozem dle § 1a odst. 5 vyhlášky č. 14/2005 Sb. o předškolním vzdělávání

Vyjádření dětského lékaře o zdravotním stavu a řádném očkování dítěte:

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

Dítě je řádně očkováno: ANO – NE

V dne

Razítko a podpis lékaře:

Zákonní zástupci dítěte a
se dohodli, že v rámci správního řízení ve věci přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání bude uchazeče

(dítě) zastupovat:
(jméno, příjmení, doručovací adresa)

V dne

Podpisy zákonných zástupců: