

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

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

Vyjádření dětského lékaře o řádném očkování dítěte:

Dítě je řádně očkováno: ANO – NE

V dne

Razítko a podpis lékaře:

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

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

V dne

Podpisy zákonných zástupců: