

Základní škola a mateřská škola Dobrovice
Komenského 46, 294 41 Dobrovice
Telefon: 326 387 338
e-mail: zsdobrovice@volny.cz



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu dítěte:
(ulice, číslo popisné, obec a poštovní směrovací číslo)

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte

.....

Místo trvalého pobytu zákonného zástupce dítěte,
popřípadě jiná adresa pro doručování písemností v řízení o přijetí dítěte k předškolnímu
vzdělávání:

.....

(ulice, číslo popisné, obec a směrovací číslo)

Telefonní číslo a email:

.....

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává
Základní škola a mateřská škola Dobrovice, Komenského 46, 294 41 Dobrovice**

a to od
(datum, od něhož má být dítě přijato)

Na celodenní docházku* : od hod. do hod.

Na polodenní docházku*: od hod. do hod.

V dne.....

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Přílohy:

- 1) Čestné prohlášení o očkování dítěte + kopie očkovacího průkazu.
- 2) Kopie rodného listu dítěte.
- 3) Písemné vyjádření ŠPZ v případě dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami.

Základní škola a mateřská škola Dobrovice
Komenského 46, 294 41 Dobrovice
Telefon: 326 387 338
e-mail: zsdobrovice@volny.cz



Čestné prohlášení o očkování dítěte

Prohlašuji, že _____ narozený/á _____,
se podrobil/la všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného
zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce