ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA
Dětřichov nad Bystřicí č. 38
okres Bruntál, příspěvková organizace

IČO : 70984581 Telefon: 720 999 823 E-mail: info@detrichovskola.cz www.detrichovskola.cz

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

dle § 49 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání v platném znění (dále jen školský zákon)

Zákonný zástupce:

Jméno, příjmení matky: .....
Datum narození: ……Bytem: ……..
E-mail: …… Telefon: ……..

Jméno, příjmení otce: .....
Datum narození: ……Bytem: ……..
E-mail: …… Telefon: ……..

ŽÁDÁM O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MŠ

Jméno, příjmení: …….

Datum narození: ……Místo narození: ……...

Trvalé bydliště: ……

Zdravotní pojišťovna: ……Ošetřující lékař: ……

<u>Doplňující informace k žádosti:</u>

předškolní věk: ANO NE odklad povinné školní docházky: ANO NE

další sourozenci v MŠ: ANO NE jiná spádová oblast: (uveďte)…….

Zdravotní postižení: …….

Jiné: ……..

V ……dne ……

……..
podpis zákonného zástupce