

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

IČO : 709 84 581 Telefon: 554 733 352 Email: 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:..... nar. dne:.....

Bytem:.....email.....telefon:.....

ŽÁDÁM O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MŠ od

.....

jméno dítěte:dat. nar.:místo narození.....

trvalé bydliště:

zdravotní pojišťovna:ošetřující lékař:.....

Doplňující informace k žádosti

předškolní věk ANO NE, odklad povinné školní docházky ANO NE, další sourozenci v MŠ ANO NE, jiná spádová oblast- uveďte:.....

zdravotní postižení:.....

JINÉ.....

datum:

podpis:.....

