

Masarykova základní škola a mateřská škola Semčice

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ OD ŠKOLNÍHO ROKU 2024/2025

Registrační číslo:	
Přijato dne:	
Spisová značka:	

Žadatel

Jméno a příjmení	
Trvalé bydliště	
Doručovací adresa – jen jiná	

Žadatel žádá o přijetí dítěte:

Jméno			
Příjmení			
Datum narození			
Zdravotní pojišťovna **			
Trvalé bydliště			
Počet dětí v rodině**	Jméno, datum narození **		

Přijetí dítěte žádá od (den, měsíc, rok):	
na celodenní docházku*	na omezenou docházku*

* zaškrtněte

Údaje o zákonných zástupcích

Jméno a příjmení otce		
Trvalé bydliště		
Telefon	E-mail	

Jméno a příjmení matky		
Trvalé bydliště		
Telefon	E-mail	

** nepovinný údaj

Zákonní zástupci si zvolili společného zmocněnce (jednoho ze zákonných zástupců) **pro jednání ve správním řízení a pro doručování písemností v souladu se zákonem č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů:**

Jméno a příjmení	
Adresa pro doručování písemností	

Vyjádření lékaře:

Dítě je řádně očkováno: ANO* NE*

*zaškrtněte

Další údaje a sdělení:

Zdravotní stav dítěte vyžaduje speciální péči, uveďte tuto skutečnost a upřesněte ji:

Případná sdělení rodičů pro správní řízení (rodinné poměry - zda rodina pobírá dávky sociální péče a jaké, zda do požadované MŠ již dochází sourozenec dítěte atd.):

Jiný požadavek zákonného zástupce:

Já, níže podepsaný zákonný zástupce dítěte, ztvrzuji svým podpisem pravdivost všech údajů.

V Semčicích dne:

Podpis zákonného zástupce: