

Mgr. Světluše Kratěnová
Základní škola a mateřská škola Albrechtice nad Orlicí
1. Máje 48, 517 22 Albrechtice nad Orlicí, IČO 750 17 105

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Albrechtice nad Orlicí od 1. 9. 2014.

Dítě:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Státní občanství _____

Zákonný zástupce dítěte nebo fyzická osoba, která osobně pečuje o dítě v pěstounské péči, která bude účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci. ANO x NE^{*)}

Dítě JE x NENÍ zdravotně postižené^{*)}.

Dítě MÁ x NEMÁ^{*)} zájem plnit povinnou školní docházku v základní škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Albrechtice nad Orlicí.

Máme zájem o celodenní . ANO x NE^{*)}

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné. Jsem si vědom/a toho, že pokud by mnou uvedené informace byly obráceny v opak, budu čelit všem z toho vyplývajícím právním následkům v souladu s § 21 odst. 1 písm. b) a c) zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích (lze uložit pokutu do 10 000 Kč).

podpis zákonného zástupce

V _____ dne: _____

*) hodící se zakroužkujte