

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí svého dítěte _____,

narozeného dne _____,

trvalý pobyt _____,

zdravotní pojišťovna _____,

k předškolnímu vzdělávání s datem nástupu od _____,

do běžné třídy s celodenní docházkou.

MŠ Blanická

MŠ Mitrovická (odloučené pracoviště)

(označte křížkem)

Svým podpisem na žádosti beru na vědomí, že:

1. Děti budou přijímány podle platných „Kritérií pro přijímání dětí do Mateřské školy Ostrava – Stará Bělá, příspěvkové organizace“ se kterými jsem se seznámil.
2. V případě naplněné kapacity budovy MŠ, kterou jsem si zvolil, bude dítě umístěno v budově MŠ s volnou kapacitou.
3. Pro přijetí je nutné doložit „Vyjádření lékaře o způsobilosti dítěte k docházce do předškolního zařízení a pravidelném očkování dítěte“ (Neplatí pro děti v posledním povinném ročníku MŠ).

Žadatel – zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení _____

Rok narození _____

Místo trvalého pobytu _____

E-mailová adresa _____

Telefonní číslo _____

Identifikátor datové schránky _____

Adresa pro doručování písemností, není-li shodná s adresou trvalého pobytu

Vzdávám se práva na seznámení se s podklady pro vydání rozhodnutí před vydáním rozhodnutí.

ANO NE
(Označte křížkem)

V Ostravě dne:Podpis zákonného zástupce: