



Fakulní mateřská škola se speciální péčí

IČ: 65994027

Arabská 681/20, 160 00 Praha 6

tel.: +420 235 350 410 | e-mail: skolka@skolka.org | web: www.skolka.org

Ž Á D O S T

Registrační číslo:

O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

ode dne (datum předpokládaného nástupu do MŠ)do zahájení povinné školní docházky

Jméno a příjmení žadatele....., narozen

trvalý pobyt

tel. / e-mail/....., soukromá datová schránka.....

Jméno a příjmení dítěte.....

datum narozenímísto narození.....rodné číslo dítěte.....

trvalý pobyt (je-li odlišný od bydliště rodiče)

Přijetí do mateřské školy: **Fakulní mateřská škola se speciální péčí, Arabská 681/20, Praha 6**

celodenní docházka do MŠ polodenní docházka do MŠ individuální vzdělávání dle § 34b školského zákona

(povinné předškolní vzdělávání)

(Zaškrtněte vyhovující variantu)

ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH:

MATKA:
jméno a příjmení

OTEC:
jméno a příjmení

tel. / e-mail :/.....

tel./e-mail :/.....

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

Beru na vědomí, že uvedení nepravdivých či zamlčení důležitých údajů, opakované nezaplacení úplaty za vzdělávání nebo stravování ve stanoveném či dohodnutém termínu, neomluvená absence dítěte v MŠ delší než 2 týdny, opakované narušování provozu MŠ závažným způsobem, mohou být důvodem k ukončení docházky dítěte do MŠ.

Zákonný zástupce bere na vědomí, že ředitel/ředitelka je povinna na dotaz třetí osoby poskytovat informace podle ustanovení zák. č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů.

Prohlašuji, že údaje uvedené v této žádosti a v souvislosti s ní jsou pravdivé a nezkrácené, a že jsem žádné podstatné údaje nezamlčel/a.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že zmocnění k doručování písemnosti týkajících se tohoto správního řízení (příjemce pro rozhodnutí žádosti) má:

.....

.....
jméno a příjmení, vztah k dítěti (matka), telefon doručovací adresa včetně PSČ

V PRAZE DNE : PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE: