



Fakultní mateřská škola

se speciální péčí

Arabská 681/20, 160 00 Praha 6

IČ: 65994027

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

Ž Á D O S T

Registrační číslo:

O PŘIJETÍ DÍTĚTE KPŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Tímto Vás žádám o přijetí dítěte:

...../.....
jméno a příjmení datum a místo narození rodné číslo / občanství
.....
adresa trvalého pobytu dítěte /město, obec/, ulice, č.p. pošta + PSČ

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

Pravidelná 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 nezkreslené, a že jsem žádné podstatné údaje nezamlčel/a.

Zákonní zástupci dítěte podpisem stvrzují, že dávají výslovný souhlas se zpracováním osobních údajů svých a svého dítěte.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že zmocnění k doručování písemností, týkající se přijetí či nepřijetí dítěte do mateřské školy má tento zákonný zástupce:

.....
jméno, příjmení a datum narození – zákonného zástupce dítěte

.....
trvalé bydliště, popř. adresa zákonného zástupce dítěte

V PRAZE DNE :

PODPISY ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ: