

Žádost zákonných zástupců o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

od školního roku 2024/2025

do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola, Mikulčice, příspěvková organizace

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování: _____

Telefonní číslo: _____ e-mailová adresa: _____

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), žádám o přijetí k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola, Mikulčice, příspěvková organizace.

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování: _____

od _____

Způsob docházky: celodenní docházka – polodenní docházka – individuální vzdělávání

Další informace: *(Údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucí dítě školy: o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání.)*

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce

Jméno a příjmení _____

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce

Datum doručení:

Registrační číslo:

Počet listů:

Počet příloh:

(Přílohy: Vyjádření lékaře, doporučení příslušného školského poradenského zařízení u dítěte se zdravotním postižením)