

Žádost zákonných zástupců o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Registrační číslo: _____

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola a mateřská škola Frýdek-Místek – Chlebovice,
Pod Kabáticí 107, příspěvková organizace

Žadatel:

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Adresa pro doručování korespondence (je-li jiná): _____

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, **žádám o přijetí mého dítěte k předškolnímu vzdělávání**

Jméno, příjmení: _____

Rodné číslo: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Místo: _____

Datum: _____

Prohlašuji, že jedním ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte.

Podpis zákonného zástupce: _____

Příloha žádosti:

- potvrzení o zdravotní způsobilosti dítěte včetně potvrzení o očkování