

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE

k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Dolní Měcholupy

Vyplňte strojem nebo hůlkovým písmem

Jméno a příjmení dítěte:	Místo narození:
Datum narození:	Rodné číslo:
Bydliště:	PSC:
Státní příslušnost:	Mateřský jazyk:
Zdravotní pojišťovna dítěte:	

Údaje o rodině

Sourozenci:
Jméno a datum narození:
Jméno a datum narození:
Jméno a datum narození:

Jméno a příjmení otce:
*Zaměstnavatel - adresa:
- telefon:

Jméno a příjmení matky:
*Zaměstnavatel - adresa:
- telefon:
Matka nepracuje – pobírá rodič.příspěvek na dítě, které přihlašuje do MŠ – je na MD s mladším sourozencem – nastoupí do zaměstnání (nehodící se škrtněte)

Telefon domů:
e-mail:
Telefon otec:
Telefon matka:
Telefon na další osobu (pro mimořádnou situaci):

U rozvedených rodičů:		
č.rozsudku	ze dne:	
Dítě svěřeno do péče:		
Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:		
Odklad školní docházky na škol.rok	ze dne	. č.j.

Výzva k nahlédnutí do spisu: V souladu s §38 odst. 1 zákona č. 500/2004Sb. Správního řádu Vás upozorňuji, že jako žadatel o přijetí dítěte máte možnost nahlédnout do spisu před vydáním rozhodnutí o přijetí, či nepřijetí vašeho dítěte a to dne 16. 5. 2018 od 7:00 do 9:00 hod.

Výzva k vyjádření k podkladům vyjádření: V souladu s § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb. Správního řádu, Vás upozorňuji, že jako žadatel o přijetí dítěte máte možnost se vyjádřit k podkladům rozhodnutí a to v termínu 16. 5. 2018 od 7:00 do 9:00 hod.

* Nepovinný údaj

Potvrzuji svým podpisem, že uvedené údaje jsou pravdivé.

V Praze dne:

.....
Podpis zákonného zástupce