

Ředitelství
Základní školy a mateřské školy Vladislav
675 01 Vladislav 203

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Žádám tímto o přijetí svého syna – své dcery*

.....
narozené(ho) dne v,

trvalé bydliště

k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Vladislav.

Požadovaný termín přijetí:

Pro stanovení podmínek pobytu dítěte v mateřské škole podle § 1a, odst. 5 vyhlášky č.14/2005 Sb., ve znění vyhlášky 43/2006 Sb. požaduji délku docházky dítěte do mateřské školy**:

celodenní docházku

omezenou docházku (max. 4 hodiny denně)- od..... dohod.

Důležité skutečnosti, které mohou mít vliv na řádný průběh předškolního vzdělávání mého dítěte***:

.....
.....
.....

Základní škola a mateřská škola Vladislav je správcem osobních údajů. Informace o zpracování osobních údajů jsou uvedeny na www.zsvladislav.cz (odd. Ochrana osobních údajů).

Čestně prohlašuji, že: žádost podávám s vědomím a souhlasem druhého zákonného zástupce dítěte*

jsem jediným zákonným zástupcem dítěte*

Jsem si vědom(a) toho, že stanovenou délku docházky je možné měnit pouze po dohodě ředitele školy a zákonného zástupce a že výše úplaty se řídí délkou docházky stanovenou v dohodě o docházce.

Prohlašuji, že jsem se seznámil s Řádem mateřské školy a ustanovení tohoto řádu akceptuji.

Beru na vědomí možnost nahlédnutí do spisu vedeného o správním řízení (§36, odst.3 a § 38, odst.1 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád).

Potvrzuji správnost údajů v této žádosti.

Ve Vladislavi, dne

Podpis žadatele:

Jméno a příjmení žadatele:

Trvalé bydliště žadatele:

ID datové schránky*: Žadatel(ka nemá datovou schránku*)

Adresa pro doručování písemností (pokud je odlišná od adresy trvalého bydliště):

.....

Kontakty: tel. e-mail:

* nehodící se škrtněte

** vyznačte křížkem do okénka požadovanou variantu

*** uveďte závažné zdravotní omezení, chronické onemocnění, odchylky v psychomotorickém vývoji a jiné okolnosti vyžadující spec. výchovnou péči a změnu vzdělávacího režimu