

MATEŘSKÁ ŠKOLA OPOLANY

OPOLANY 40, LIBICE NAD CIDLINOU, 28907

telefon : 602 727 286

e- mail: msopolany@seznam.cz

datová schránka : ycxjy6

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Podle ustanovení §34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Opolany k datu :

Dítě:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro
doručování
písemností:

Telefon*:

Email*:

Datová schránka*:

* - Údaj ,jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním pouze pro účel zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení.Velmi důležité v této době!

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné.

V _____ dne _____

jméno a podpis zákonného zástupce