



Základní škola a Mateřská škola Skorošice, příspěvková organizace

Skorošice 90, 790 65 Skorošice, IČ: 70640149

tel. 588517206, email: ms@zsskorosice.cz

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 od školního roku 2024/2025 do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Skorošice, příspěvková organizace, Skorošice 90, 790 66 Skorošice, k datu:

Dítě:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Zdravotní pojišťovna

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování
písemností:

Kontaktní telefon a e-mail:

Přihláška je závazná, nebudou možné žádné změny (kromě nemoci), během období prázdnin. Mateřská škola je otevřená během prázdnin, pouze pro pracující rodiče.

Požadovaná délka docházky:

a) celodenní

b) polodenní

Docházka do MŠ:

1. týden (11.8.–15.8.):

ANO

NE

2. týden (18.8.–22.8.):

ANO

NE

3. týden (25.8.–29.8.):

ANO

NE

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné. Souhlasím s doložením kopie evidenčního listu mého dítěte z kmenové MŠ.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce