

Mateřská škola Horní Podluží,

okres Děčín, příspěvková organizace

Žofín 40, 407 57 Horní Podluží

IČ: 727 43 018

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Č.j.: HP...../.....

Jako zákonný zástupce žádám pro školní rok 2026 /2027 o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Horní Podluží, okres Děčín, příspěvková organizace:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Trvale bytem:

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že v záležitosti spojené s přijetím dítěte k předškolnímu vzdělávání a případným odkladem povinné školní docházky bude vyřizovat zde uvedený

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:

Jméno a příjmení:

Trvale bytem:

Telefon:

Email:

Zdravotní stav dítěte:

Dítě je řádně očkováno	ano	ne
Dítě bude docházet celodenně	ano	ne
Individuální vzdělávání	ano	ne
Povinné předškolní vzdělávání	ano	ne

Poučení:

1. Souhlasím s evidencí osobních údajů, týkajících se našeho dítěte, včetně rodného čísla (zákon č. 101/2000 Sb., O ochraně osobních údajů) za účelem vedení povinné dokumentace školy (zákon č. 561/2004 Sb. Školský zákon §28 odst.3)
2. Beru na vědomí zveřejněná kritéria pro přijímání dětí do Mateřské školy Horní Podluží, okres Děčín, příspěvková organizace.
3. Beru na vědomí, že jsem povinna/povinen nejpozději do 14. 04. 2026 dodat na adresu MŠ vyjádření dětského lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte a ostatní vyplněné formuláře potřebné k Žádosti o přijetí do MŠ.

Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl/a seznámen/a a prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

V Horním Podluží dne:

.....

podpis zákonného zástupce: