



Mateřská škola Letovice, Čapkova 802/10, okres Blansko,
příspěvková organizace

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává
Mateřská škola Letovice, Čapkova 802/10, okres Blansko, příspěvková organizace od
školního roku 2020/2021.

Dítě:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

**Zákonný zástupce dítěte, popř. osoba, která je oprávněná účastníka řízení (dítě)
v přijímacím řízení zastupovat:**

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Kontaktní údaje (telefonní číslo, emailová adresa: _____

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

Čestně prohlašuji, že dítě _____ nar. _____,
se podrobil(a) všem stanoveným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu.

Dítě JE x NENÍ zdravotně postižené*).

podpis zákonného zástupce

V _____ dne: _____ 2020

*) hodící se zakroužkujte