

Základní škola a Mateřská škola Frenštát pod Radhoštěm, Záhuní 408, okres Nový Jičín

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:

Přijato dne
Číslo jednací
Počet listů
Počet příloh

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Jméno a příjmení dítěte:Alice Dvořáková

Datum narození:.....2. 5. 2016..... stát. občanství:.....ČR.....

Místo trvalého pobytu dítěte:.....Dolní 404, 744 01 Frenštát p. R.....

Adresa pro doručování písemností: ...Dolní 404, 744 01 Frenštát p. R.....

Požadovaný termín nástupu do MŠ: ...1. 9. 2020.....

Požadovaná délka denního pobytu v MŠ: celodenníANO.....(ANO x NE)

Preferovaná mateřská škola (Dolní 404 nebo Školská čtvrť 1391):

1. Dolní 404
2. Školská čtvrť 1391

Do MŠ Markova podávejte samostatnou přihlášku, jedná se o jiný právní subjekt!

Pokud bude dítě chodit po obědě, nejedná se o polodenní docházku!! Zadejte celodenní ANO. V případě dotazu kontaktujte telefonicky.

Jméno a příjmení matky:...Petra Dvořáková.....

Místo trvalého pobytu, pokud se liší od adresy trvalého pobytu dítěte: ...Dvořáková 7, 744 01 Frenštát p. R..

Telefonní číslo 777 123 456. E- mail: petra.dvorakova@seznam.cz. ID datové schránky: irkfi56

Jméno a příjmení otce: Luboš Dvořák.....

Místo trvalého pobytu, pokud se liší od adresy trvalého pobytu dítěte: Dolní 404, 744 01 Frenštát p. R

Telefonní číslo:737 123 456 .E- mail:lubos.dvorak@gmail.com ID datové schránky:

Jména a příjmení sourozenců (docházejících do MŠ) a rok narození: Leoš Dvořák 2015.....

Dotakem žádosti je prostá kopie rodného listu dítěte, úplná kopie očkovacího průkazu a Čestné prohlášení o očkování (v případě dítěte v posledním roce předškolního vzdělávání prohlášení zákonného zástupce ke zdravotnímu stavu dítěte).

Zákonní zástupci si zvolili společného zmocněnce pro jednání ve správním řízení a pro doručování písemností v souladu s § 20 a § 35 zákona č.500/2004 Sb., správní řád, v platném znění:

Jméno a příjmení žadatele: Petra Dvořáková

Adresa pro doručování písemností: Dolní 404, 744 Frenštát p. R

Datum : 4. 5. 2020

Podpis zákonného zástupce :

* nepovinný údaj

Přihlášku vytiskněte a vlastnoručně podepište!!!