



Mateřská škola, Rastislavova 1800, Staré Město, okres Uherské Hradiště,
příspěvková organizace, tel. 572 54 12 13, e-mail: msrstmesto@uhedu.cz

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ NA DOBU URČITOU - PRÁZDNINY

MŠ, správní orgán kam je žádost podána	
Adresa	

Přihlašované dítě

Jméno a příjmení dítěte – účastník řízení	
Datum narození	
Místo trvalého pobytu (adresa)	
Očkování V souladu s § 34, odst.5 zák. č.561/2004 Sb, školský zákon, v platném znění a § 50 zák.č.258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví	Ano Ne
Kmenová mateřská škola	MŠ – razítko a podpis

Žadatel - zákonný zástupce - Jméno a příjmení			
Doručovací adresa		ID datové schránky, pokud je zřízena	
e-mail *		Telefon*	

žádá ředitelku náhradní Mateřské školy
o přijetí k předškolnímu vzdělávání svého dítěte na dobu určitou v době prázdnin

od do 20.....

Zákonní zástupci dítěte zvolili společného zmocněnce pro doručování písemností

Zmocněnec pro doručování písemností:	
--------------------------------------	--

Ve St.Městě dne.....

Podpis zákonného zástupce

Za MŠ žádost přijata dne:

Podpis ředitelky

*Nepovinný údaj – vyplněním tohoto pole dává zákonný zástupce souhlas náhradní mateřské škole s uchováváním těchto osobních údajů.