

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do MŠ Klecany

ZŠ A MŠ KLECANY, OKRES PRAHA-VÝCHOD

Jméno a příjmení matky (ZZ):

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Kontaktní adresa:

Národnost:

Státní příslušnost:

E-mail.:

Telefonní kontakt:

Jméno a příjmení otce (ZZ)

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Kontaktní adresa:

Národnost:

Státní příslušnost:

E-mail:

Telefonní kontakt:

Žádá vedení ZŠ a MŠ Klecany o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Rodné číslo:

Národnost:

Státní příslušnost

Rodný jazyk dítěte:

k předškolnímu vzdělávání v ZŠ a MŠ Klecany **ve školním roce:**

- k celodenní docházce
- ke střídavé docházce (u střídavé péče rodičů)

Zákonní zástupci prohlašují, že budou jednat ve vzájemné shodě. K jednání ohledně přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání je určen:

Jméno a příjmení ZZ:

Rozumím a беру na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých informací může být rozhodnutí o přijetí dítěte zrušeno. Jakékoli změny v uvedených informacích, musí být včas oznámeny. Souhlasíme s použitím osobních údajů dítěte pro výše uvedené potřeby mateřské školy (zákon č. 101/2000Sb.)

V Klecanech dne:

Podpis ZZ – otce

Podpis ZZ – matky