

Základní škola a Mateřská škola Hořepník

nám. prof. Bechyně 53, 39421 Hořepník

telefon: 564 034 960, mobil: 725 434 023, web: www.zshorepnik.cz

Reg. číslo žádosti: MS -

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

ode dne _____ do zahájení povinné školní docházky

ÚČASTNÍK ŘÍZENÍ

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum a místo narození: _____

Rodné číslo: _____

Trvalý pobyt: _____

Zvláštnosti a důležité informace: _____

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE - MATKA

Jméno a příjmení: _____

Trvalý pobyt: _____

Doručovací adresa: _____

Telefon: _____

e-mail: _____

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE - OTEC

Jméno a příjmení: _____

Trvalý pobyt: _____

Doručovací adresa: _____

Telefon: _____

e-mail: _____

Souhlasím, že na uvedený e-mail mi bude zasláno registrační číslo mého dítěte, pod kterým bude zveřejněno na internetových stránkách přijetí či nepřijetí do mateřské školy.

Prohlášení zákonného zástupce

Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů lze zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte. Zavazujeme se, že neprodleně řediteli školy oznámíme výskyt přenosné choroby v rodině nebo v blízkém okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou. Seznámíme se s vnitřním řádem školy, budeme se jím řídit a spolupracovat s pedagogickými pracovníky ve prospěch svého dítěte. Potvrzujeme správnost údajů a zavazujeme se, že budeme včas provádět platby stravného a školného a neprodleně oznámíme každou změnu v údajích o rodině. Dále si uvědomujeme svou povinnost předávat dítě učitelce ve třídě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V _____ Dne _____

podpis zákonného zástupce