

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE  
DO MATEŘSKÉ ŠKOLY VRATIMOV, NA VYHLÍDCE 25  
příspěvková organizace**

Ředitelka mateřské školy	Lenka Siváková		
Číslo jednací, Registrační číslo:		Datum přijetí žádosti:	

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Rodné číslo:	
Bydliště:	

**Zákonný zástupce dítěte**

Jméno a příjmení:	
Rodné příjmení:	
Datum narození:	
Bydliště:	
Adresa pro doručování písemností:	
Datová schránka:	
E-mail:	
Telefon:	

**k povinnému předškolnímu vzdělávání pro školní rok 2024/2025**

*\*nehodící se škrtněte*

MŠ Vratimov\*

MŠ Horní Datyně\*

s nástupem od:	
----------------	--

**Doplňující údaje k žádosti:**

Požadovaná docházka dítěte do MŠ : celodenní od.....do.....  
polodenní od.....do.....

Zdravotní postižení:    ano    ne

**Prohlášení zákonných zástupců**

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a jsou úplné a pravdivé.

**Podpis žadatele:.....**

**Ve Vratimově dne:.....**

*Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání ve správním řízení bude vyřizovat zákonný zástupce uvedený viz výše.*