

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA ROZSOCHATEC
Rozsochatec 54
582 72

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Otec:

Jméno a příjmení:.....

Datum narození.....

Adresa:..... telefon.....

Matka:

Jméno a příjmení:.....

Datum narození.....

Adresa:..... telefon.....

Žádám o přijetí mého syna (dcery) do mateřské školy od

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....

Bydliště:.....

Dítě pojištěno u zdravotní pojišťovny:.....

Ke své žádosti přikládám vyplněnou přihlášku s potřebnými potvrzeními dětského lékaře.

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné

POUČENÍ: Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl/a poučen/a o tom, že touto žádostí ve smyslu § 44, odst. 1 zákona č.500/2004 Sb., o správním řízení (Správní řád), zahájeno správní řízení ve výše uvedené věci.

Dále jsem byl/a poučen/a o tom, že:

- dle § 36, odst. 2 správního řádu, mám právo v řízení vyjádřit své stanovisko. Pokud o to požádám, správní orgán mi poskytne o řízení informaci.

- dle § 36, odst. 3 správního řádu, musí být účastníkům řízení před vydáním rozhodnutí ve věci daná možnost vyjádřit se k podkladům rozhodnutí

V Rozsochatci dne.....

Podpis zákonného zástupce