

Správní orgán, jemuž je žádost doručována – NÁZEV MATEŘSKÉ ŠKOLY:

Mateřská škola Dolní Stačory, příspěvková organizace, Dolní Stačory 48, 293 01 Mladá Boleslav, IČ:  
069 040 68

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ OD ŠKOLNÍHO ROKU

Registrační číslo:	
Přijato dne:	
Spisová značka:	

### Žadatel

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Trvalé bydliště	

### Žadatel žádá o přijetí dítěte:

Jméno			
Příjmení			
Datum narození			
Místo narození			
Státní příslušnost			
Zdravotní pojišťovna			
Trvalé bydliště			
Počet dětí v rodině	Jméno, datum narození		

Přijetí dítěte žádá od (den, měsíc, rok):	
na celodenní docházku*	na omezenou docházku*

\* nehodící se škrtněte

### Údaje o zákonných zástupcích

<b>Jméno a příjmení otce</b>		
Datum narození		
Trvalé bydliště		
Telefon	E-mail	
Zaměstnavatel (adresa)		

<b>Jméno a příjmení matky</b>		
Datum narození		
Trvalé bydliště		
Telefon	E-mail	
Zaměstnavatel (adresa)		

**Zákonní zástupci si zvolili společného zmocněnce (jednoho ze zákonných zástupců) pro jednání ve správním řízení a pro doručování písemností v souladu se zákonem č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů:**

Jméno a příjmení	
Adresa pro doručování písemností	

**Další údaje a sdělení:**

Zdravotní stav dítěte vyžaduje speciální péči, uveďte tuto skutečnost a upřesněte ji:

Případná sdělení rodičů pro správní řízení (rodinné poměry - zda rodina pobírá dávky sociální péče a jaké, zda do požadované MŠ již dochází sourozenec dítěte atd.):

Jiný požadavek zákonného zástupce:

**Nedílnou součástí žádosti je vyjádření dětského lékaře, že je dítě zdravé a může být přijato bez omezení do mateřské školy.**

Já, níže podepsaný zákonný zástupce dítěte, ztvrzuji svým podpisem pravdivost všech údajů.

V Mladé Boleslavi dne: .....

Podpis zákonného zástupce: .....