

Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání

Žadatel (dítě)

jméno, příjmení _____

rodné číslo _____

trvalé bydliště včetně PSČ _____

adresa pro doručování _____

Zastoupený (zákonný zástupce)

jméno, příjmení _____

datum narození _____

trvalé bydliště včetně PSČ _____

adresa pro doručování _____

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v Křesťanské ZŠ a MŠ J. Husa k pravidelné docházce do MŠ s nástupem od _____

Další informace – údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro předškolní vzdělávání dítěte: o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání. Tyto informace mohou ovlivnit přijetí či nepřijetí pouze v případě, že by došlo k porušení limitu počtu dětí s priznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhl. č. 27/2016 Sb.

V Brně dne

.....

podpis zákonného zástupce

pozn: přiřazené evidenční číslo (vyplňuje MŠ) _____