

Základní škola a mateřská škola, Librantice, okres Hradec Králové

Librantice 119, 503 46 Třebechovice p. O.,
telefon: 606 787 118, MŠ: 608 572 730 info@mslibrantice.cz
IČO : 70 99 20 61, <http://mslibrantice.cz/>

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání od _____ do mateřské školy,
jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola, Librantice, okres Hradec Králové

Dítě:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Dítěti **JE x NENÍ**** diagnostikováno školským poradenským zařízením.

***nehodící se škrtněte*

**Zákonný zástupce dítěte, popř. osoba, která je oprávněná účastníka řízení (dítě)
v přijímacím řízení zastupovat:**

Jméno a příjmení: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Adresa trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s adresou trvalého pobytu):

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné. Jsem si vědom/a toho, že pokud by mnou uvedené informace byly obráceny v opak, budu čelit všem z toho vyplývajícím právním následkům.

V _____ dne _____

Podpis rodiče