



Základní škola a Mateřská škola Hořepník

náměstí Prof. Bechyně 53, 394 21 Hořepník

www.zshorepnik.cz email: reditel@zshorepnik.cz tel: 725 434 025

Registrační číslo:

ŽÁDOST

K PŘIJÍMACÍMU ŘÍZENÍ DO MATEŘSKÉ ŠKOLY HOŘEPNÍK

Ode dne _____ do zahájení povinné školní docházky

Dítě (účastník řízení)

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ Místo narození: _____

Trvalý pobyt: _____

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____

Trvalý pobyt: _____

Doručovací adresa (je – li odlišná od trvalého pobytu): _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Prohlášení zákonného zástupce

1. Beru na vědomí, že pokud v této žádosti uvedu nepravdivé údaje, může správní orgán své rozhodnutí zrušit a rozhodnout ve věci znovu a že může být v tomto případě také zahájeno přestupkové řízení.
2. Prohlašuji, že jsem byl seznámen se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy a souhlasím s nimi.
3. Veškeré písemnosti budou předány nebo zaslány zákonném zástupci na výše uvedenou adresu.
4. Souhlasím s využitím osobních údajů pro potřeby výše uvedené mateřské školy (ve znění platných právních předpisů).
5. Byl/a jsem seznámen/a s možností nahlédnutí do spisu (§ 36 odst. 3 a § 38 odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád).

V dne

Podpis zákonného zástupce: