

## Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

### Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:.....

Datum narození: .....

Trvalý pobyt:.....

Kontaktní telefon (nepovinný údaj):.....

E-mail (nepovinný údaj): .....

Adresa pro doručování je shodná s adresou trvalého pobytu: ANO/ NE

Uveďte adresu pro doručování:.....

### Žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....

Trvalý pobyt:.....

k předškolnímu vzdělávání  
v **Mateřská škola Pastelka, Česká Lípa, Svárovská 3315, příspěvková organizace**  
od školního roku 2024/25

Potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a v souladu s ustanovením § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb. správní řád s možností využít procesního práva vyjádřit se k podkladům rozhodnutí dne .....21.5.2024....od...9.00...do...15.00.....v budově Mateřské školy Pastelka, Česká Lípa, Svárovská 3315, příspěvková organizace.

Nedílnou součástí žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání je potvrzení dětského lékaře o povinném očkování dítěte dle ustanovení § 50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

Prohlašuji, že jedním ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte na výběru mateřské školy. Záležitosti spojené s přijetím do mateřské školy bude vyřizovat zákonný zástupce:

.....  
jméno zákonného zástupce dítěte

V ..... dne.....

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte