



## Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

### **Dítě (účastník řízení)**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

### **Zákonný zástupce dítěte**

Jméno a příjmení: .....

Trvalé bydliště: .....

Adresa pro zasílání pošty (*není-li shodná s adresou trvalého pobytu*):

.....

Telefon: .....

Email: .....

Datová schránka: .....

Žádám o přijetí dítěte ..... (*jméno a příjmení*)  
k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Vimperk, Klostermannova 365,  
okres Prachatice od **1. září 2024 k celodenní docházce**. Zároveň dítě přihlašuji  
ke školnímu stravování.

***Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahližení a vyjádření se ke spisu před vydáním rozhodnutí.***

*Tuto možnost lze využít dne **13. 5. 2024 od 8,00 do 12,00 hodin** v budově Mateřské školy Vimperk, Klostermannova 365, okres Prachatice v ředitelně školy.*

**Přílohou** této žádosti je Potvrzení o zdravotní způsobilosti dítěte pro účely přijetí do mateřské školy

Datum:

Podpis zákonných zástupců dítěte:

---

### **Místo pro záznamy školy:**

Žádost byla přijata dne ..... pod č. j. ....

Registrační číslo:

.....

Mgr. Ladislava Slavíková, ředitelka školy