**MATEŘSKÁ ŠKOLA HNOJICE 59**

**okr. Olomouc**

**Příspěvková organizace**

**78501 Šternberk**

**IČO: 750 270 97 telefon: 585 380 501**

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

**Žádám o přijetí svého dítěte (jméno a příjmení) ……………………………………………………**

**Narozeného dne …………………………., trvalý pobyt ……………………………………………**

**K předškolnímu vzdělávání s datem nástupu od ……………………………………………………**

Svým podpisem na žádosti beru na vědomí, že:

1. Děti budou přijímány podle platných „Kritérií pro přijímání dětí do Mateřské školy Hnojice, okr. Olomouc, p. o.“ se kterými jsem se seznámil.
2. Pro přijetí je nutné doložit potvrzení od lékaře o způsobilosti dítěte k docházce do předškolního zařízení (neplatí pro děti v posledním povinném ročníku MŠ).

**Žadatel – zákonný zástupce nezletilého**

**Jméno a příjmení ……………………………………………………**

**Datum narození ……………………………………………………..**

**Místo trvalého pobytu ………………………………………………**

**Identifikátor datové stránky: ……………………………………….**

**Adresa pro doručování písemností, není-li shodná s adresou trvalého pobytu :**

**………………………………………………………………………………....**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis žadatele (zákonného zástupce dítěte)