



Dětská skupina Pazderna

Tel. 733 602 580

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Registrační číslo:

ode dne do zahájení povinné školní docházky

Jméno a příjmení žadatele:

Trvalý pobyt:

tel./email:

Jméno a příjmení dítěte:

Trvalý pobyt:

Datum narození: Místo narození:

Rodné číslo:

Typ docházky:

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

Beru na vědomí, že uvedení nepravdivých či zamlčení důležitých údajů, opakované nezaplacení úplaty za vzdělávání nebo stravování ve stanoveném či dohodnutém termínu, neomluvená absence dítěte v DS delší než 2 týdny, opakované narušení provozu DS závažným způsobem, mohou být důvodem k ukončení docházky dítěte do DS.

Prohlašuji, že údaje uvedené v této žádosti a v souvislosti s ní jsou pravdivé, aktuální a nezkreslené, a že jsem žádné podstatné údaje nezamlčel/a.

Dále prohlašuji, že přijetím dítěte k předškolnímu vzdělávání do naší DS bylo projednáno s druhým zákonným zástupcem a prohlašuji, že jedním ve shodě.

Zákonný zástupce bere na vědomí, že ředitel/ředitelka je povinna na dotaz třetí osoby poskytovat informace podle ustanovení zák. č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že zmocnění k doručování písemností týkajících se tohoto správního řízení (příjemce pro rozhodnutí žádosti) má:

Identifikace osoby ověřena z průkazu totožnosti: č.

vydáno dne: kým:

V Havířově dne: Podpis zákonného zástupce: