**Mateřská škola Boršovská, příspěvková organizace města Kyjova, Boršovská 3241,**

**697 01 Kyjov**

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

**Podací číslo/registrační číslo: Podací razítko:**

**Pořadové číslo žádosti:**

1. **Údaje o žadateli /zákonném zástupci, účastníku řízení/**

Jméno a příjmení žadatele:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností:

Email pro doručování písemností a telefonický kontakt na žadatele:

1. **Údaje o Mateřské škole**

Ředitelka MŠ: Mgr. Marta Valúšková

Škola: Mateřská škola Boršovská, příspěvková organizace města Kyjova, Boršovská 3241, 697 01 Kyjov

Email: msborsovska@seznam.cz

Telefon: 515 536 607 /jídelna, třída MŠ/

 515 536 608 /ředitelna/, mobil: 737 410 310

1. **Údaje o dítěti**

Jméno a příjmení dítěte:

Datum a místo narození:

Rodné číslo dítěte:

Zdravotní pojišťovna:

/název, kód/

1. **Další údaje žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání**

Žádám o přijetí výše uvedeného dítěte k docházce do Mateřské školy Boršovská v Kyjově.

Nástup dítěte do MŠ: ………………………………………………………………………...

**Informace předané při přijetí žádosti:** Jako zákonný zástupce jsem obdržel srozumitelné a písemné poučení v následujících oblastech:

* přidělení registračního čísla
* možnosti nahlížet do spisu a vyjádřit se k podkladům rozhodnutí před jeho vydáním dle § 36 zákona 500/2004 Sb., správního řádu
* výši úplaty za vzdělávání a výši stravného k 1. 9. příslušného školního roku
* způsobu dokládání zdravotní způsobilosti dítěte

Dne: …………………….. Podpis žadatele: ………………………………