

Mateřská škola Kobylnice, Kobylnice 38, 284 01 Kutná Hora, IČ: 75034913

Tel. 321 781 194, www.mskobylnice.cz

Vyplní škola

Číslo jednací:

Počet příloh:

Reg.číslo žádosti:

Datum přijetí žádosti:

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Žádám o přijetí k předškolnímu vzdělávání od školního roku 2025/2026 v mateřské škole,
jejíž činnost vykonává Mateřská škola Kobylnice, Kobylnice 38 s nástupem dne:

DÍTĚ:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Docházka do MŠ: ☐ celodenní ☐ polodenní

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností:

Kontaktní telefon*: e mail*:

Datová schránka*:

*nepovinný údaj, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním pouze pro účely zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení.

DÍTĚTI JE DIAGNOSTIKOVÁNO ŠKOLSKÝM PORADENSKÝM ZAŘÍZENÍM MENTÁLNÍ, TĚLESNÉ,
ZRAKOVÉ NEBO SLUCHOVÉ POSTIŽENÍ, ZÁVAŽNÉ PORUCHY ŘEČÍ, ZÁVAŽNÉ VÝVOJOVÉ
PORUCHY CHOVÁNÍ, SOUBĚŽNÉ POSTIŽENÍ VÍCE VADAMI NEBO AUTISMUS

☐ ANO

☐ NE

V..... dne..... Podpis zák. zástupce:.....