



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE k předškolnímu vzdělávání pro prázdninový provoz 2024

údaje o dítěti

jméno dítěte:	rodné číslo:
příjmení:	státní občanství:
datum a místo narození:	národnost:
bydliště:	
zdravotní pojišťovna:	dětský lékař:

žádá o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

k celodenní docházce v termínu	od	do	
jiný režim docházky:			
* Žádáme o umístění v tyto dny: zakroužkujte potřebu			
01. 08. – 02. 08. 2024	ANO	X	NE
05. 08. – 09. 08. 2024	ANO	X	NE
12. 08. – 16. 08. 2024	ANO	X	NE
19. 08. – 23. 08. 2024	ANO	X	NE

údaje o rodině dítěte

Titul, jméno a příjmení matky:	
bydliště:	
datum narození:	telefon:
e-mail:	
Titul, jméno a příjmení otce:	
bydliště:	
datum narození:	telefon:
e-mail:	
POVĚŘENÍ K VYZVEDÁVÁNÍ DÍTĚTE: Bereme na vědomí, že vzhledem k pověření, přebírají níže jmenované osoby od okamžiku převzetí výše jmenovaného dítěte veškerou odpovědnost za jeho zdraví a bezpečnost.	
Pověřuji.....nar.....tel:.....	
Pověřuji.....nar.....tel:.....	
Pověřuji.....nar.....tel:.....	

Žádost podává zákonný zástupce jméno:.....

V Ostravě dne:

Podpis _____