

2. Mateřská škola Karlovy Vary, Krušnohorská 16, příspěvková organizace
 Krušnohorská 740/16, 360 10 Karlovy Vary, IČ: 71237011
 ID datové schránky: fw3u4cy, tel. 774 446 405, email: reditelka@2mskv.cz

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů **žádám o přijetí dítěte** k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává 2. Mateřská škola Karlovy Vary, Krušnohorská 16, příspěvková organizace

od školního roku* **2026/2027**
 s termínem nástupu ke dni*
 (* nehodící se nevyplňuje)

Registrační číslo:*.....
 (* přiděluje MŠ pouze v termínu řádných zápisů)

DÍTĚ:

Jméno a příjmení: Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE (žadatel):

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu: PSČ:

Adresa pro doručování písemností:

Kontaktní telefon: * E-mail: *

Datová schránka: *
 (* nepovinné údaje pro efektivní komunikaci mezi školou a zákonným zástupcem)

NÁZEV PREFEROVANÉHO PRACOVIŠTĚ 2. MŠ Karlovy Vary:
 (uveďte název preferované školy)

My, zákonní zástupci dítěte, jsme se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím našeho dítěte k předškolnímu vzdělávání do 2. MŠ K. Vary bude vyřizovat výše uvedený zákonný zástupce (žadatel).

1. Zákonný zástupce (jméno a příjmení) podpis:

2. Zákonný zástupce (jméno a příjmení) podpis:

Prohlašuji, že veškeré uvedené údaje jsou pravdivé, přesné a úplné.

V dne:

Jméno a podpis zákonného zástupce (žadatele)

Uvedené údaje jsem porovнала s předloženým rodným listem dítěte a s průkazem totožnosti zák. zástupce
 (vyplní mateřská škola)

Příjmení a podpis zástupkyně ředitelky školy, která žádost převzala: