

odloučené pracoviště
Mateřská škola Mozaika, Holečkova 7, Olomouc
e-mail: info@msholeckova.cz; tel.: 730 874 912

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ ŠKOLNÍ ROK 2025 - 2026

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 Mozaika**, jejíž činnost vykonává FZŠ a MŠ Olomouc, Holečkova 10, příspěvková organizace, a to **od 01. 09. 2025.**

DÍTĚ:

| | |
|------------------------|--------------|
| Jméno a příjmení: | |
| Datum narození: | Rodné číslo: |
| Místo trvalého pobytu: | |

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

| |
|-----------------------------------|
| Jméno a příjmení: |
| Místo trvalého pobytu: |
| Adresa pro doručování písemností: |
| Kontaktní telefon: |

| |
|-----------------------------------|
| Jméno a příjmení: |
| Místo trvalého pobytu: |
| Adresa pro doručování písemností: |
| Kontaktní telefon: |

SOUROZENCI navštěvující FZŠ a MŠ Holečkova 10, Olomouc

| |
|-------------------------|
| Jméno a datum narození: |
|-------------------------|

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné.

V Olomouci dne

Podpis 1 zákonného zástupce

Pro dodržení podmínek, stanovených §50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, při přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, je součástí žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole vyjádření dětského lékaře.