

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKONÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

---

Žádám o přijetí mého dítěte .....,

narozeného .....,

k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Masarykova základní škola a mateřská škola Kunvald, okres Ústí nad Orlicí, od školního roku .....

### Rodič / zákonný zástupce:

Příjmení, jméno: .....

Trvalé bydliště: .....

### Podmínkou přijetí dítěte do mateřské školy:

potvrzení od lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte k přijetí do mateřské školy. Rodič / zákonný zástupce doručí toto potvrzení na Evidenčním listu dítěte vedoucí učitelce mateřské školy

### Kritéria pro přijetí do mateřské školy:

- děti ze spádové oblasti, které do 31. srpna dovrší 5 let
- děti ze spádové oblasti, které do 31. srpna dovrší 4 let
- děti ze spádové oblasti, které do 31. srpna dovrší 3 let
- ostatní děti dle věku

.....  
podpis rodiče / zákonného zástupce