



Speciální MŠ a ZŠ Polička

## Speciální mateřská škola a základní škola Polička

Jiráskova 825, 572 01 Polička

---

### 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 spojení s vyhláškou č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, vše v platném znění žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání od školního roku \_\_\_\_\_ do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Speciální mateřská škola Polička

#### DÍTĚ

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_

#### 1. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností \_\_\_\_\_

Kontaktní telefon \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Datová schránka: \_\_\_\_\_

#### 2. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností \_\_\_\_\_

Kontaktní telefon \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Datová schránka: \_\_\_\_\_

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádost uvedl/la, jsou pravdivé a úplné

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce

---

Tel: 461 725 707, 602 191 229

IČ: 70838267

č. účtu.: 1285197349/0800

e-mail: [szspolicka@szspolicka.cz](mailto:szspolicka@szspolicka.cz)

e-mail ředitelka: [reditelka@szspolicka.cz](mailto:reditelka@szspolicka.cz)

<http://www.szspolicka.cz>