



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



OPERAČNÍ PROGRAM
LIDSKÉ ZDROJE
A ZAMĚSTNANOST



PODPORUJEME
VAŠI BUDOUCNOST
www.esfcr.cz

Univerzitní mateřská škola Hrášek Mendelovy univerzity v Brně

Kohoutova 11, 613 00 Brno
Školská právnická osoba

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Dítě (jméno a příjmení) : _____
Narozené (den, měsíc, rok) _____ Státní občanství: _____
Bytem (adresa trvalého pobytu dítěte): _____

S termínem nástupu od: _____
Syn/dcera budou navštěvovat zařízení v dopoledním programu v celodenním programu

Následující školní rok **JE / NENÍ** posledním školním rokem dítěte před zahájením povinné školní docházky.

Otec: jméno a příjmení: _____
Adresa trvalého pobytu: _____
Kontaktní adresa: _____
Kontaktní údaje (telefon, mail): _____

Matka: jméno a příjmení: _____
Adresa trvalého pobytu: _____
Kontaktní adresa: _____
Kontaktní údaje (telefon, mail): _____

Vazba na MENDELU

- Oba rodiče jsou zaměstnaní na MENDELU
- Jeden z rodičů je zaměstnanec MENDELU
- Jeden nebo oba prarodiče jsou zaměstnanci MENDELU
- Jeden nebo oba rodiče studují na MENDELU
- Rodiče nemají žádnou vazbu na MENDELU

Mám zájem o placenou odpolední zájmovou činnost:

ANO jakou? _____

NE

Sdělení důvodů, které považuji za důvody hodny zřetele (rodinné, zdravotní, sociální a jiné)

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné. Jsem si vědom/a toho, že pokud by mnou uvedené informace byly obráceny v opak, budu čelit všem z toho vyplývajícím právním následkům.

Současně se zavazuji platit školné v pravidelných a předepsaných termínech.

V Brně dne: _____

_____ podpis zákonného zástupce dítěte – žadatele