



**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY, VE ŠKOLNÍM ROCE ...../.....,**

**resp. k datu .....**

**Zákonní zástupci dítěte**

Jméno a příjmení: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Adresa přechodného bydliště: .....

Telefon:.....

**žádají o přijetí dítěte**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Adresa přechodného bydliště: .....

Další informace:(údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka/dítěte školy o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání; tyto další informace nemají vliv na rozhodnutí ředitele školy o přijetí/nepřijetí, s výjimkou nespádového žáka/dítěte, pokud by bylo zřejmé, že jeho přijetím by byl porušen limit počtu žáků/děti s přiznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhl. Č.27/2016 Sb.)

.....

Sourozenec \*( bratr/sestra) je ve škole, školce. Jméno.....

**Ke stanovení pobytu uvádím následující informace**

- |                                  |                        |                        |         |
|----------------------------------|------------------------|------------------------|---------|
| 1. Požadované zařazení dítěte    | * k celodenní docházce | * k polodenní docházce |         |
| 2. Upřednostňované pracoviště MŠ | * Sadov                | * Otovice              | * Hájek |

Další požadavek na pobyt dítěte (např. strava ) .....

**Prohlašuji, že jsem se seznámil se ŠVP PV, standardem školy a provozním řádem MŠ a zavazuji se je respektovat.**

\* Nehodící se škrtněte

\*Souhlasíme se zpracováním osobních údajů

Počet listů:..... Počet příloh:.....

(např. doporučení školského poradenského zařízení, odb. lékaře nebo klinic. psychologa), příp. další s ohledem na individuální případ – soudní rozhodnutí apod.

V ..... dne .....

Podpisy zákonných zástupců dítěte

zákonný zástupce

zákonný zástupce