

## Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Kněžnice od.....**

**Dítě:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

**Zákonný zástupce dítěte, popř. osoba, která je oprávněná účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

\_\_\_\_\_

Dítěti **JE x NENÍ**<sup>\*)</sup> diagnostikováno školským poradenským zařízením mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování, souběžné postižení více vadami nebo autismus.

<sup>\*)</sup> hodící se zakroužkujte

Telefonní číslo<sup>\*\*)</sup> \_\_\_\_\_ e-mailová adresa<sup>\*\*)</sup> \_\_\_\_\_

<sup>\*\*)</sup> **nepovinný údaj**, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním **pouze pro účel** zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení.

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce

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

**Dokumenty, které ještě připojíte k žádosti :**

- Kopie rodného listu dítěte
- Čestné prohlášení k očkování ( netýká se dětí , které nastoupí k povinné předškolní docházce, tzn. dosáhnou do 31.8.2021 **5 let** )
- Kopie očkovacího průkazu dítěte ( netýká se dětí , které nastoupí k povinné předškolní docházce, tzn. dosáhnou do 31.8.2021 **5 let** )