**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

Žádost přijata dne: …………………… Číslo jednací: ……………………Spisová značka: ……………………

Převzal(a): Mgr. Božena Kodýtková, ředitelka školy

**ŽADATEL (zákonný zástupce dítěte)**

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………….…Kontaktní telefon: …………...……………**3)**Trvalý pobyt (adresa): ………………………………………………………………………………………………………………………….……………...Vztah k dítěti: …………………………………….………email: ………………………………………………………………….………….……………**3)** |

**ŽÁDOST URČENA**

|  |
| --- |
| **ŘEDITELCE Šafránkovy základní školy a mateřské školy Nalžovské Hory – Mgr. Boženě Kodýtkové** |

**PŘIHLAŠOVANÉ DÍTĚ**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: | Rodné číslo: |
| Datum, místo narození: | Státní občanství: |
| Trvalý pobyt: | Mateřský jazyk: |
| Obvodní lékař: | Kód zdravotní pojišťovny: |

**SDĚLENÍ ŽADATELE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......**

**Potvrzení lékaře o očkování dítěte: viz EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MŠ**

**DOCHÁZKA DÍTĚTE**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **celodenní 1)**
 | 1. **polodenní 1)**
 |

**Termín nástupu dítěte do mateřské školy: …………………………………………………..2)**

**RODIČE DÍTĚTE**

|  |
| --- |
| **OTEC**(není-li žadatelem): Jméno a příjmení: |
| Bydliště:  | Zaměstnání: **ANO NE 1)** |
| **MATKA**(není-li žadatelem): Jméno a příjmení: |
| Bydliště:  | Zaměstnání: **ANO NE 1)** |
| Mateřská (rodičovská) dovolená: **ANO NE 1)** do: |

Sourozenci: …………………………………………………………………………………….

Další údaje: …………………………………………………………………………………….

**Beru na vědomí právní důsledky mnou uvedených nepravdivých údajů.**

Byl(a) jsem seznámen(a) s kritérii pro přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání.

Dne: ………………………….Podpis žadatele(zákonného zástupce): …………………...……

1. **Nehodící se škrtněte. 2) Vyplní se na místě zápisu.**
2. **Nepovinný údaj.**