**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 znění pozdějších předpisů, (dále jen školský zákon***),***

**žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

**od školního roku 202 /202**

**v mateřské škole Štěkeň (okres Strakonice)**

**Dítě:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení dítěte:** |  |
| **Trvalé bydliště:** |  |
| **Datum narození:** |  |

**Zákonní zástupci dítěte:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení matky:** |  |
| **Telefon:** | **E-mail:** |
|  |
| **Jméno a příjmení otce:** |  |
| **Telefon:** | **E:mail:** |

**Identifikace žadatele:**

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti tohoto správního řízení bude vyřizovat zákonný zástupce:

**Jméno a příjmení: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresa pro doručování písemností:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datová schránka:\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*Nepovinný údaj, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním pouze pro účel zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení.

**Požadovaná délka docházky:\***

*\*zaškrtněte jednu z možností*

**□** celodenní **□** polodenní

**Dítě JE / NENÍ\* přijímáno k povinnému předškolnímu vzdělávání.**

*\* nehodící se škrtněte*

**Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ve \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  podpis zákonného zástupce