*Registrační číslo:*

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

**Dítě**

Jméno a příjmení: ………………………..………………………………………………

Datum narození: …………..….…..……..…

Státní občanství: ..………..….…..……..…

Místo trvalého pobytu*\*)*: *(ČR / jiné …)*Ulice:……………………………………………………………….…………………………………… Obec: ……………….………………………………….…………… PSČ: ………………………….

*\*) u cizinců místo pobytu*

**Zákonný zástupce dítěte – 1**

Jméno a příjmení: ………………………..………………………………………………............................................................Místo trvalého pobytu\*): ............................................................................................................................. Adresa pro doručování \*\*): .................................................................................................…....................... e-mail: ....................................................... telefon: ...................................ID DS: …………………………

*(Datová schránka FO)*

**Zákonný zástupce dítěte – 2**

Jméno a příjmení: ………………………..……………………………………………….............................................................

Místo trvalého pobytu\*): ............................................................................................................................. Adresa pro doručování \*\*): .................................................................................................…....................... e-mail: ....................................................... telefon: ...................................ID DS: ………………………… *(Datová schránka FO) \*\*) vyplňte, pokud je odlišná od místa trvalého pobytu*

**Při právním jednání vůči dítěti, které není způsobilé ve věci samostatně právně jednat, postačí k jednání jen jeden z rodičů jako zákonný zástupce dítěte, který bude jednat s třetí stranou (mateřskou školou).**

*(S tímto zákonným zástupcem bude škola jednat v tomto správním řízení, žádost podepíšou oba rodiče).* **Rodiče se dohodli, že s mateřskou školou bude jednat:**

***Zákonný zástupce dítěte 1*** ***Zákonný zástupce dítěte 2*** *\*\*\*)*

*\*\*\*) Zakřížkujte vybranou variantu*

V souladu s ustanoveními § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „školský zákon“), **žádám o přijetí** mého výše uvedeného **dítěte k předškolnímu vzdělávání** v Lesní mateřské škole Horní Mlýn, Buttulova 193, Chotěboř od školního roku 2025/2026

Údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucí dítě v MŠ: o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání; tyto další informace nemají vliv na rozhodnutí ředitele o přijetí/nepřijetí (s výjimkou nespádového dítěte, pokud by bylo zřejmé, že jeho přijetím by byl porušen limit počtu dětí s přiznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 vyhlášky č. 27/2016 Sb.)

…………………………………………………………………………………………………………….

**Prohlášení:**

Byl/a jsem seznámen/a se školním vzdělávacím programem (ŠVP, (zveřejněn na webu MŠ) a souhlasím, aby moje dítě bylo vzděláváno podle tohoto ŠVP.

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

.......................................................... podpis zákonného zástupce dítěte 1

........................................................... podpis zákonného zástupce dítěte 2

**Přílohy** *(zaškrtněte křížkem a doplňte případné další přílohy)***:**

*Vyjádření lékaře k přijetí dítěte do MŠ Dotazník*

*Informace k ochraně osobních údajů v souvislosti s přijetím dítěte k předškol. vzdělávání …………………………………………………………..*

*…………………………………………………………..*