Mateřská škola Kluky, příspěvková organizace, Kluky 56, 285 45 Kluky, IČ: 70993742,

Tel. 327 377 688, www.mskluky@centrum.cz

|  |
| --- |
| **Vyplní škola**Číslo jednací: Počet listů: Spisová značka: Počet příloh: Reg.číslo žádosti: Datum přijetí žádosti: |

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

Žádám o přijetí k předškolnímu vzdělávání od školního roku 2023/2024 v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Kluky, Kluky 56 s nástupem dne: ……………………………….

**DÍTĚ:**

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

Datum narození: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

Místo trvalého pobytu: ………………………………………………………………………………………………………………………

Docházka do MŠ celodenní polodenní

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:**

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

Místo trvalého pobytu: ……………………………………………………………………………………………………………………..

Adresa pro doručování písemností: …………………………………………………………………………………………………..

Kontaktní telefon\*: …………………………………… e mail\*: ……………………………………………………………………….

Datová schránka\*: …………………………………………………………………………………………………………………………….

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

DÍTĚTI JE DIAGNOSTIKOVÁNO ŠKOLSKÝM PORADENSKÝM ZAŘÍZENÍM MENTÁLNÍ, TĚLESNÉ, ZRAKOVÉ NEBO SLUCHOVÉ POSTIŽENÍ, ZÁVAŽNÉ PORUCHY ŘEČÍ, ZÁVAŽNÉ VÝVOJOVÉ PORUCHY CHOVÁNÍ, SOUBĚŽNÉ POSTIŽENÍ VÍCE VADAMI NEBO AUTISMUS

 ANO NE

V……………………………. dne…………………………… Podpis zák. zástupce:…………………………………………………….