ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Registrační číslo:\_\_\_\_\_\_\_

**Zákonný zástupce**:

jméno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ příjmení:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

trvalý pobyt:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

doručovací adresa¹:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ datum narození:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

státní příslušnost:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

povolení k pobytu na více jak 90 dní (jen pro cizí státní příslušníky)²: ANO NE

**žádá ředitelku Mateřské školy Aš, Neumannova 2560, okres Cheb, příspěvková organizace Mgr. Veroniku Jurčíkovou o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

**od 1. 9. 2025.**

**Dítě:**

jméno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ příjmení:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

datum narození:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pohlaví²: ženské mužské

trvalý pobyt:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

doručovací adresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

státní příslušnost:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

povolení k pobytu na více jak 90 dní (jen pro cizí státní příslušníky)²: ANO NE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vyžaduje Vaše dítě speciální péči? Je postižené nebo nemocné, že to ovlivňuje jeho schopnost vzdělávat se?² | ANO | NE |
|  |  |  |
| V jaké oblasti? Zdravotní | ANO | NE |
| Smyslové | ANO | NE |
| Tělesné | ANO | NE |
| Jiné | ANO | NE |
|  |  |  |
| Ve škole je k 1. 9. 2025 vzděláván sourozenec² | ANO | NE |
|  |  |  |
| Žádáme zároveň o přijetí na jinou MŠ v Aši² | ANO | NE |
|  |  |  |
| V případě ANO – upřednostňujeme přijetí podle pořadí | |  |
| 1. | |  |
| 2. | |  |
| 3. | |  |

1) Vyplňte, jen pokud se liší od trvalého pobytu.

2) Vyberte odpověď.

3) Doplňte.

**2. Souhlasím se zpracováním poskytnutých údajů, pro účely správního řízení. Beru na vědomí, že svůj souhlas mohu kdykoli odvolat.**

**3. PROHLAŠUJI, ŽE VŠECHNY ÚDAJE UVEDENÉ V ŽÁDOSTI JSOU PRAVDIVÉ.**

V Aši dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_