**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE** Přijato dne …………..….………… **do mateřské školy** Spisová značka……….……………

 Registrační číslo…………..…..……

razítko mateřské školy

|  |
| --- |
| **Zákonný zástupce dítěte** |
| Jméno a příjmení (datum narození):Telefonní kontakt: |  |
| Trvalý pobyt: |  |
| **žádá o přijetí dítěte** |
| Jméno a příjmení (datum narození): |  |
| Trvalý pobyt: |  |
| **k předškolnímu vzdělávání ve školním roce …………………………….…………………........ v Základní škole a mateřské škole s polským jazykem vyučovacím, Albrechtice, Školní 11, okres Karviná, příspěvková organizace** **zastoupené ředitelkou Mgr. Jolantou Kožusznikovou** |
| Od: (datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání)do doby zahájení povinné školní docházky. |
| Požadovaná délka docházky dítěte do MŠ | Celodenní | Polodenní | Jiné (jaké?) |
| Změny v docházce(druh změny, datum, podpis zákonného zástupce dítěte)  |  |
| Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání, přestupu do jiné mateřské školy, odkladem školní docházky a jiné náležitosti týkající se práv a právem chráněných zájmů dítěte po dobu jeho předškolního vzdělávání v mateřské škole bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení): |
| V………….…………………….….….. Dne …………..……………..……………..Podpis zákonného zástupce dítěte: …………………………………………………………… |