***ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ***

**I. Údaje o zákonném zástupci dítěte**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení** zákonného zástupce | |
| Místo trvalého pobytu:  Adresa pro doručování písemností  (Vyplňte v případě, že je odlišná od místa trvalého pobytu) | Telefon:  Emailová adresa \*: |

**II. Údaje o dítěti**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno | Příjmení |
| Datum narození |  |
| Bydliště (místo trvalého pobytu) | |
|  | Státní občanství |

**III. Dohoda zákonného zástupce o celodenní docházce dítěte**

|  |
| --- |
| Zákonný zástupce dítěte souhlasí s přijetím dítěte k celodenní docházce do mateřské školy: |
| ANO NE |

**IV. Označení správního orgánu**

|  |
| --- |
| Ředitelka školy  Jméno a příjmení: Alena Kubátová,DiS. |
| Škola - Název: **Alternativní mateřská škola**  Sídlo: Školní 143, Příbram VIII Web: alternativnims.skolky.pb.cz |

|  |
| --- |
| **Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání od školního roku 2024/2025**    **Potvrzuji pravdivost a správnost uvedených údajů a zavazuji se, že neprodleně oznámím každou změnu v uvedených údajích.**  V Příbrami dne………………………. ………………………………………  Podpis zákonného zástupce dítěte |

Přijala ředitelka školy ……………………………

Dne ………………………………………………

*\* - Nepovinný údaj, který slouží k zefektivnění komunikace se zákonným zástupcem*

