**Mateřská škola Horní Podluží Žofín 40 okres Děčín, příspěvková organizace**

**407 57 Horní Podluží**

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

 Č.j.: HP………./………………

Jako zákonný zástupce žádám pro školní rok 2025 /2026 o přijetí **dítěte** k předškolnímuvzdělávání do Mateřské školy Horní Podluží Žofín 40:

Jméno a příjmení dítěte………………………………………. …………………………………….

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

Trvale bytem:…………………………………………………………………………………………

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že v záležitosti spojené s přijetím dítěte k předškolnímu vzdělávání a případným odkladem povinné školní docházky bude vyřizovat zde uvedený **ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:**

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

Trvale bytem………………………………………………………………………………………….

Telefon …………………………………………………………………………….

Email………………………………………………………………………………

Zdravotní stav dítěte……………………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dítě je řádně očkováno | ano | ne |
| Dítě bude docházet celodenně | ano | ne |
|  Individuální vzdělávání | ano | ne |
| Povinné předškolní vzdělávání | ano | ne |

Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

V Horním Podluží:

Podpis zákonného zástupce: