

Základní škola a mateřská škola Regionu Karlovarský venkov 362 61 Sadov 32 IČ 71 340 696

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY, VE ŠKOLNÍM ROCE/.....,

resp. k datu

Zákonní zástupci dítěte

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Adresa přechodného bydliště:

Telefon:

žádají o přijetí dítěte

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Adresa přechodného bydliště:

Další informace:(údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka/dítěte školy o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání; tyto další informace nemají vliv na rozhodnutí ředitele školy o přijetí/nepřijetí, s výjimkou nespádového žáka/dítěte, pokud by bylo zřejmé, že jeho přijetím by byl porušen limit počtu žáků/děti s přiznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhl. Č.27/2016 Sb.)

Sourozenec *(bratr/sestra) je ve škole, školce. Jméno.....

Ke stanovení pobytu uvádím následující informace

- | | | | |
|----------------------------------|------------------------|------------------------|---------|
| 1. Požadované zařazení dítěte | * k celodenní docházce | * k polodenní docházce | |
| 2. Upřednostňované pracoviště MŠ | * Sadov | * Otovice | * Hájek |

Další požadavek na pobyt dítěte (např. strava)

Prohlašuji, že jsem se seznámil se ŠVP PV, standardem školy a provozním řádem MŠ a zavazuji se je respektovat.

* Nehodící se škrtněte

*Souhlasíme se zpracováním osobních údajů

Počet listů:..... Počet příloh:.....

(např. doporučení školského poradenského zařízení, odb. lékaře nebo klinik. psychologa), příp. další s ohledem na individuální případ – soudní rozhodnutí apod.

V dne

Podpisy zákonných zástupců dítěte

zákonný zástupce

zákonný zástupce