

č.j. _____

Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání

**do Mateřské školy Vatín, příspěvkové organizace,
Vatín č. 81 , Žďár nad Sázavou 591 01**

Přihlašuji své dítě:

Jméno a příjmení dítěte:	Státní občanství:
Datum narození:	Místo narození:
Místo trvalého bydliště:	Lékař dítěte:
Místo přechodného bydliště:	Zdravotní pojišťovna dítěte:
Sourozenci (jméno a rok narození): 1. 2. 3.	Sourozenci navštěvující Mateřskou školu Vatín :

Zákonní zástupci dítěte:

Jméno a příjmení otce: Kontaktní telefon: E-mail:	Místo trvalého pobytu: Zaměstnání:
Jméno a příjmení matky: Kontaktní telefon: E-mail:	Místo trvalého pobytu: Zaměstnání:
Rodičovská dovolená ano x ne	Předpokládaný nástup do zaměstnání:

Termín nástupu do MŠ: _____

Typ docházky dítěte do MŠ: ☐ celodenní ☐ polodenní ☐ omezená

- Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce MŠ výskyt přenosné infekční choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, více informací ve Školním řádu.
- **Rozhodnutí o přijetí** bude vyvěšeno na webových stránkách a nástěnce mateřské školy do 30 dnů ode dne podání žádosti. Listinou podobu obdrží zákonní zástupci dítěte na informativní schůzce pořádané v MŠ v měsíci červnu. Při nepřijetí dítěte bude zákonný zástupce vyzván k nahlédnutí do spisu a k předání listinné podoby rozhodnutí o nepřijetí.

V _____ dne:

Podpis zákonného zástupce dítěte:

Žádost přijata a zkontrolována dne: