**Žádost o přijetí dítěte do mateřské školy**

  **Školní rok 2025/2026**

**Údaje o dítěti:**

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

Datum narození:……………………………R.č.: ………………………….

Bydliště:………………………………………….………………………….

Státní příslušnost:……………………………………………………………

Zdravotní pojišťovna dítěte: ..........................................................................

Datum nástupu dítěte k celodennímu předškolnímu vzdělávání:……………

**Údaje o zákonných zástupcích dítěte:**

Jméno a příjmení matky:……………………………………………………

Bydliště matky: …………………………………………………………….

Telefon, mobil: …………………………………………………………….

Email: ……………………………................................................................

Jméno a příjmení otce:………………………………...................................

Bydliště otce: ………………………………………………………………

Telefon, mobil: …………………………………………………………….

Email: ……………………………................................................................

Údaje o sourozencích, jména, třída

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Adresa pro doručování písemností, pokud není shodná s bydlištěm:

…………………………………………………………………………………………………

Přihlašujeme své dítě ke stravování v mateřské škole ode dne nástupu:………………………

V …………………….. dne ………………..... ……………………………..

 podpis zákonného zástupce

Vyplňuje ředitelka MŠ

Žádost převzal(a) dne: .......................

Číslo jednací :………………………….

**Prohlášení zákonných zástupců:**

Prohlašujeme, že uvedené údaje jsou pravdivé. Jsme si vědomi, že uvedením nepravdivých údajů, které ovlivní přijetí dítěte do MŠ, můžeme způsobit dodatečnou změnu rozhodnutí o přijetí.

Zavazujeme se neprodleně oznámit onemocnění dítěte nebo rodinného příslušníka infekční chorobou. Nahlásíme změny v osobních datech dítěte, telefonní čísla apod.

Předškolní zařízení může přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy (fotografie, video), včetně internetových stránek školy. Souhlas poskytuji na celé období docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, pro kterou se tato dokumentace archivuje.

 ……………………………

 podpis zákonného zástupce

**Vyjádření lékaře**

Dítě je řádně očkováno:

Dítě je zdravotně způsobilé k předškolnímu vzdělávání:

Dítě vyžaduje speciální péči :

(navštěvuje specializované zařízení nebo je v péči odborníka)

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

Ve ……………………….Dne……………

 ……………………………… razítko a podpis lékaře