

Žádost přijata dne:.....

pod registračním číslem :.....

Č.j.:.....

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**  
**do mateřské školy Horní Habartice 6, okr. Děčín, p.o.**

*Účastník řízení - žadatel*

<b>Jméno a příjmení dítěte:</b>	
Datum narození:	
Místo trvalého pobytu:	

*Zákonný zástupce dítěte*

<b>Jméno a příjmení:</b>	
Datum narození:	
Místo trvalého pobytu:	
Adresa pro doručování písemností:	
Datová schránka	
Telefon, e-mail:	
<b>O přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do uvedené mateřské školy žádám od:</b>	
Požadovaná délka docházky dítěte do mateřské školy:	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ celodenní pobyt</li><li>➤ max. na 6 hod. denně dítě se zdravotním postižením)</li><li>➤ dopolední docházka</li><li>➤ odpolední docházka</li><li>➤ jiná</li></ul>

*Údaje o rodině*

<i>Zákonný zástupce dítěte</i>	
<b>Jméno a příjmení matky:</b>	
Místo trvalého pobytu:	
Telefon, e-mail:	
<i>Zákonný zástupce dítěte</i>	
<b>Jméno a příjmení otce:</b>	
Místo trvalého pobytu:	
Telefon, e-mail:	
Sourozenci:	
Rodiče žijí odloučeně:	ANO - NE
Rodiče se dohodli o střídavé péči:	ANO - NE
Dítě je zdravotně postižené:	ANO - NE

### Prohlášení zákonných zástupců (rodičů) dítěte:

- Beru na vědomí, že jsem povinen/povinna nejpozději do 15-ti kalendářních dnů od podání této žádosti dodat Evidenční list s vyjádřením dětského lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte a vyplněnými povinnými údaji.
- Dále беру на vědomí, že v případech uvedených v § 35 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, může ředitel/ka mateřské školy rozhodnout o ukončení předškolního vzdělávání dítěte.
- Zároveň jsem seznámil/a s výše uvedenými Kritérii pro přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole mimo termín zápisu a jejich obsahu jsem porozuměl/a.

**Kritéria pro přijetí dítěte** k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole platná pro přijetí v průběhu školního roku:

- Nezbytnou podmínkou je naplnění § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů, (přijato bude dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním).
- Podmínkou pro přijetí je trvalé bydliště dítěte v obci Horní Habartice.

V Horních Habarticích dne .....

Zákonní zástupci dítěte:

	Jméno a příjmení	Podpis
otec:		
matka:		
jiný zák. zást.:		