**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

**Mateřská škola Kaplice, Nové Domovy 221, 382 41 Kaplice**

Telefon: 380 313 087

IČO: 606 30 108 přijato dne:……………………………… razítko:

 číslo jednací……………………………..

 registrační číslo…………………………

**Jméno a příjmení dítěte:……………………………………………………………………………………………………..**

**datum narození: ………………………………………..státní občanství……………………………………………..**

**zdravotní pojišťovna: ………………………………….**

**trvalý pobyt: ………………………………………………………………………………………………………………………**

**Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:**

**Otec**

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………datum narození: ………………………………..

Trvalý pobyt: ……………………………………………………………………………telefon: ……………………………………………..

Doručovací adresa: ………………………………………………………………………………………………………………………………

e-mail:………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Matka:**

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………datum narození: ………………………………..

Trvalý pobyt: ……………………………………………………………………………telefon: ……………………………………………..

Doručovací adresa: ………………………………………………………………………………………………………………………………

e-mail:………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy**

a) k celodenní docházce

b) k omezené docházce v souladu se zákonem č. 117/1995 Sb.., o státní sociální podpoře, ve znění pozdějších předpisů.

**Údaje o dítěti – zvláštní a důležité informace o zdravotním stavu a podobně**: …………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Nezaopatření sourozenci dítěte:**

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………….datum narození………………………………………

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………….datum narození………………………………………

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………….datum narození………………………………………

Zákonní zástupci zastupující nezletilé dítě se dohodli, že ve věci bude jednat za oba pouze jeden

 ze zákonných zástupců se zvolením jediné doručovací adresy:

**Jméno, příjmení…………………………………………………podpis obou rodičů………………………………………………**

Ověřila: Jana Bartyzalová, ředitelka školy: ……………………………………………………………………………………………