*Registrační číslo: . . . . . . . . . . . . . (vyplní škola)*

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

**od školního roku 2020/2021**

**Žadatel - zákonný zástupce dítěte**

|  |
| --- |
| **Jméno a příjmení:** ………………………...................................................................  trvalý pobyt: .............................................................................................................................................................................  adresa pro doručování písemností (je-li odlišná od trvalého bydliště ): ………………………………………………………….…………………………………………………………...  ….......................................................................................................... ID datové schránky fyzické osoby (je-li DS zřízena): .............................................  telefon: ……………………………………………………… e-mail: …........................................................................... |

**žádá o přijetí dítěte**

|  |
| --- |
| **Jméno a příjmení dítěte:** …….....................................................................………..……………………………………...................….  datum narození…………….............……………  trvalý pobyt ( jen je-li odlišný od žadatele) ……..............................................................………………………………………………………………………………………………………  místo narození: ........................................ st.občanství: …………………… zdravotní pojišťovna: …………………………...............  ode dne: **1. 9. 2020**  typ docházky **/** upřesněte - celodenní, polodenní, .... /………………….................................................................................. |

**k předškolnímu vzdělávání**

**v Základní škole a Mateřské škole Vyškov, Letní pole, příspěvkové organizaci.**

**Další údaje**

|  |
| --- |
| * **Sourozenci dítěte navštěvující zdejší školu: ANO /NE (\*)** (Pokud „ANO“ – uvést jméno a příjmení, datum narození a třídu)   ………………………...................................................................................................................................................................   * **Školní rok 2019/2020 JE / NENÍ (\*) posledním školním rokem dítěte před zahájením povinné školní docházky.** * **Dítě se se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním** dle zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví   **ANO / NE (\*)** („Ano“ je třeba doložit písemným potvrzením lékaře – nejlépe potvrzením na evidenčním listě pro dítě)   * **Opakované podání žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání: ANO / NE(\*)** Pokud „ANO“, uveďte termín podání žádosti . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (Jedná se o případy, kdy zákonný zástupce podal žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v ZŠ a MŠ Vyškov, Letní pole při předchozím zápise do MŠ /do r. 2020/ a dítě nebylo k předškolnímu vzdělávání přijato.) |

Potvrzuji správnost uvedených údajů. Prohlašuji, že jsem zákonným zástupcem dítěte, o jehož přijetí k předškolnímu vzdělávání žádám. Jakoukoliv změnu v uvedených údajích neprodleně oznámím škole. Jsem si vědom, že uvedení nepravdivých údajů do této žádosti může mít za následek zamítavé rozhodnutí - nepřijetí dítěte.

V ........................................... dne ..................................... .......................................................................

***(\*)*** *Nehodící se škrtněte.* *podpis zákonných zástupců*