**Mateřská škola Rozsochy, okres Žďár nad Sázavou, příspěvková organizace**

**Rozsochy 146, Rozsochy 592 57, tel. 566 576212, msrozsochy.rodice@seznam.cz**

**IČO : 70999643**

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

Na základě § 34 zákona č. 561/2004Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším, odborném a jiném vzdělávání (Školský zákon), a vyhlášky č. 43/2006Sb., o předškolním vzdělávání v platném znění, žádám jako zákonný zástupce o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Rozsochy, okres Žďár nad Sázavou, příspěvková organizace, Rozsochy 146, 592 57 od školního roku

 **2024 / 2025 do zahájení plnění povinné školní docházky**

|  |
| --- |
| **Jméno a příjmení dítěte:** |
| Datum a místo narození: |
| Bydliště :  |

|  |
| --- |
| **Zákonný zástupce dítěte :**  |
| Bydliště :  |
| Adresa pro doručování písemností: |
| Kontaktní telefon ( nepovinný údaj ) :  |
| E-mail ( nepovinný údaj ) :  |
| Datová schránka ( nepovinný údaj ) :  |

Vyplněním nepovinného údaje zákonný zástupce souhlasí s jeho zpracováním pouze pro účel zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení.

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/la, jsou přesné, pravdivé a úplné.

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

Jméno a podpis zákonného zástupce ……………………………………………………..

**Součástí žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání je lékařské potvrzení o řádném očkování a zdravotní způsobilosti dítěte.**

Netýká se dítěte s povinným předškolním vzděláváním.

Žádost přijata dne: …………………………….. pod č. j.:...................................

Přiděleno registrační číslo: ....................................................................

 Věra Ptáčková, ředitelka MŠ Rozsochy