**Žádost o přijetí do Mateřské školy**

|  |  |
| --- | --- |
| č.j.: | Nástup dítěte do MŠ od: |

|  |
| --- |
| Údaje o dítěti |
| Jméno: |  | Příjmení: |  |
| Datum narození: |  | Rodné číslo: |  |
| Zdravotní pojišťovna: |  | Státní příslušnost: |  |
| Místo narození: |  |
| Trvalé bydliště |
| Ulice: |  | Č.p.: |  |
| Město: |  | PSČ: |  |

|  |
| --- |
| Údaje o zákonných zástupcích |
| Matka |
| Jméno: |  | Příjmení: |  |
| Telefon: |  | E-mail: |  |
| Bydliště: |  |
| Zaměstnavatel: |  |
| Číslo osobní datové schránky: |  |
| Otec |
| Jméno: |  | Příjmení: |  |
| Telefon: |  | E-mail: |  |
| Bydliště: |  |
| Zaměstnavatel: |  |
| Číslo osobní datové schránky: |  |

|  |
| --- |
| Sourozenci (jméno a příjmení) |
|  |

Zákonní zástupci dítěte **se dohodli**, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání **bude vyřizovat zákonný zástupce** (jméno a příjmení): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Datum:**

**Podpisy zákonných zástupců** *(u samoživitelů pouze jeden podpis):*