**Základní škola a mateřská škola Stupno**

**Žádost o přijetí ………………………………… k předškolnímu vzdělávání**

**1. Zákonný zástupce dítěte:**

- jméno a příjmení:………………………………………………………….

- datum narození:…………………………………………………………...

- místo trvalého pobytu:…………………………………………………….

**2. Ředitel školy:**

- jméno a příjmení Mgr.Jaroslava Auterská

- škola: Základní škola a mateřská škola Stupno

Žádám o přijetí dítěte:

- jméno a příjmení:………………………………………………………….

- datum narození:…………………………………………………………...

- bydliště:…………………………………………………….

k předškolnímu vzdělávání do Základní školy a mateřské školy Stupno ve školním roce 2021/2022.

Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání:……………………………

Doplňující informace k žádosti:

 (blízkost školy od bydliště, starší sourozenec, …)

……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………….

 ………………………………….

 podpis zákonných zástupců dítěte

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE** |  |  |
|  | **k zápisu do mateřské školy** | **Stupno** |  |
|  |  |  |  |  | razítko mateřské školy |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Jméno |   |   |   | rodné číslo |
|  | Přijmení |   |   |   | národnost |
|  | datum narození |   |   |   | státní příslušnost |
|  | bydliště |  |  |  |   |
|  | zdravotní pojišťovna dítěte |   | mateřský jazyk |
|  | k zápisu na celodenní docházku | od | do |
|  |  polodenní docházku  | od | do |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Údaje o rodině dítěte** |  |  |
|  | Jméno a přijmení otce |   |   |   |
|  | Bydliště:Kontaktní údaje: (telefon, e-mailová adresa, datová schránka) |  |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  | Jméno a přijmení matky |   |   |
|  | Bydliště:kontaktní údaje: (telefon, e-mailová adresa, datová schránka) |  |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  | nepracuje - na MD - do zaměstnání nastoupí 1) |   |
|  | Sourozenci - jméno a datum narození |  |   |
|  |   |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |   |
|  | Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školky výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším |
|  | okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku. |
|  |   |  |  |  |   |
|  |  V |  | dne |  | Podpisy matky, otce |
|  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |
|  | 1) nehodící se škrtněte |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE** |  |  |
|  | **k zápisu do mateřské školy** | **Břasy** |  |
|  |  |  |  |  | razítko mateřské školy |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Jméno |   |   |   | rodné číslo |
|  | Přijmení |   |   |   | národnost |
|  | datum narození |   |   |   | státní příslušnost |
|  | bydliště |  |  |  |   |
|  | zdravotní pojišťovna dítěte |   | mateřský jazyk |
|  | k zápisu na celodenní docházku | od | do |
|  |  polodenní docházku  | od | do |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Údaje o rodině dítěte** |  |  |
|  | Jméno a přijmení otce |   |   |   |
|  | Bydliště:Kontaktní údaje: (telefon, e-mailová adresa, datová schránka) |  |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  | Jméno a přijmení matky |   |   |
|  | Bydliště:kontaktní údaje: (telefon, e-mailová adresa, datová schránka) |  |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  | nepracuje - na MD - do zaměstnání nastoupí 1) |   |
|  | Sourozenci - jméno a datum narození |  |   |
|  |   |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |   |
|  | Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školky výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším |
|  | okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku. |
|  |   |  |  |  |   |
|  |  V |  | dne |  | Podpisy matky, otce |
|  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |
|  | 1) nehodící se škrtněte |  |  |  |  |